

ENGAGEMENT POUR L'INSCRIPTION FORMATION EN TEMPS AMENAGE

Je soussigné (Nom et prénom) :
 Date et lieu de naissance :
 Massar (ou CNE) :
 CIN :
 Adresse :
 N° Téléphone et e-Mail :
 Salarié / Fonctionnaire exerçant à :
 Désirant s'inscrire en formation à temps aménagé intitulée :

Je m'engage à respecter les dispositions pédagogiques et organisationnelles de cette formation selon les décisions du coordonnateur de la formation et selon la réglementation en vigueur à la faculté des sciences de Meknès.

Je m'engage à acquérir et présenter une police d'assurance tout risque couvrant toute la période et activités concernant les risques inhérents au cours de mon cursus ou tout accident au sein de la faculté des sciences de Meknès qui décline au nom de son Doyen toute responsabilité de prise en charge d'accident ou de maladie durant la formation.

Je prends acte que le paiement s'effectue au début de l'année universitaire et que tout retard ou abstention sera cause de suspension ou le cas échéant l'exclusion de la formation, par conséquent je m'engage à respecter les dates de paiement de dépôt du reçu à la scolarité sans conditions ou raison préalable de ma part et que le montant des droits de scolarité est fixé par les autorités compétentes et ferme et définitif. Ce montant ne comprend pas des éventuels frais supplémentaires liés notamment à des charges, options ou déplacement.

Je prends acte que le non-respect des dispositions du règlement intérieur de l'établissement me soumettra aux sanctions disciplinaires incluant la suspension de mon inscription ou la non-obtention du diplôme en question.

Je prends acte que le désistement après le début des cours ne me donne aucun droit à aucun remboursement. De même qu'en cas de redoublement, je suis tenu à payer les frais d'examens fixés par les responsables pour chaque module à repasser.

Je déclare savoir et être informé que mes données à caractères personnel font l'objet d'un traitement par l'administration et j'accorde mon consentement pour les finalités suivantes : gestion administrative pédagogique et comptabilité de la scolarité, paiement des frais de scolarité, suivi de la formation, organisation des examens, délivrance de diplôme, réalisation d'enquêtes de statistiques par l'établissement, l'université, le ministère ou tout autre organisme d'accréditation. Il est précisé que mes données personnel peuvent être communiquées et font l'objet des traitements cités auparavant par l'administration ou autre organisme.

Meknès, le/...../.....

Signature
«Lu et approuvé »