



Château-Chinon

Année universitaire :

200..... / 200.....

N° Etudiant :

Nom : .....

Prénom : .....

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## (Pour cours en assidu/Full time residential)

### APPLICATION FORM

Département choisi / Tick choice :

- Institut du Coran (I.C) / Qur'an Institute
- Institut de Langue Arabe (I.L.A) / Institute of Arabic as a Foreign Language
- Institut de Formation des Imams et des Educateurs (I.F.I.E) / Institute for Training Imams and Educators
- Faculté Européenne des Etudes Islamiques (F.E.E.I) / European College for Islamic Studies

Documents demandés / Documents to be submitted :

- Dernier diplôme obtenu et bulletins scolaires / Last certificate of studies or diploma
- Photocopie d'une pièce d'identité / Copy of Passport.
- 4 photos d'identité / 4 identity photos
- Lettre de recommandation établie par une association islamique ou une personnalité musulmane connue / Reference letter from an Islamic organisation or someone known by I.E.S.H.
- Certificat médical attestant l'absence de maladies chroniques ou contagieuses/ Medical certificate attesting that you are not suffering from any chronic or infectious illness).
- Photocopie de la carte d'assuré social / Copy of medical insurance certificate.
- Frais de dossier 50 € / Application fees 50 €.

Mode de règlement/Payment mean: .....

Après réception du dossier, le candidat sera invité à un entretien avec la Commission des Admissions. La décision de la Commission sera communiquée au candidat par courrier.

After processing of the application file, IESH will invite the applicant for an interview with the admissions commission. IESH shall inform the applicant in writing of its decision.

---

**ADRESSE POSTALE /Post Address:**

**I.E.S.H**

**58120 Saint-Léger-de-Fougeret FRANCE**

**Tél : +33 3-86-79-40-62 - Fax : +33 3-86-85-01-19**

**Web : [www.iesh.org](http://www.iesh.org) - E.mail: [scolarite@iesh.org](mailto:scolarite@iesh.org)**

**CCP Dijon : IBAN FR63 20041 01004 0537901N025 17 – BIC : PSSTFRPPDIJ**

---

Nom (Surname) : ..... Prénom (Name) : .....

Date et lieu de naissance (Date & place of birth) : .....Pays (Country) : .....

Nationalité actuelle (Current Nationality) : .....

Précédente (Former nationality) : .....

Etat civil :  Célibataire (Single)  Marié (Married)  Divorcé (Divorced)

Profession / Occupation : .....

Adresse permanente (Address) : .....

.....

.....

.....

Tel : ..... Fax : ..... E.Mail : .....

Niveau d'étude (Level of education) : .....

Dernier diplôme obtenu (Last diploma) : .....

Etablissement (Name of the Institution) : .....Pays (Country).....

Avez-vous présenté une demande d'inscription dans un autre établissement ? (Have you applied to another university or institution ?) : .....

Connaissez vous la langue Arabe ? Knowledge of Arabic

Oui (Yes) Niveau Parlé (Spoken)  Bon/Good  Moyen /Avg  Faible/Weak

Niveau Lu (Reading)  Bon/Good  Moyen /Avg  Faible/Weak

Niveau écrit (Writing)  Bon/Good  Moyen /Avg  Faible/Weak

Non (No)

Connaissez-vous d'autres langues ? (Do you know any other languages?)

.....

Pour quelle(s) raison(s) sollicitez-vous une inscription à l'I.E.S.H ? (Why do you apply at I.E.S.H.?).

.....

.....

.....

Je certifie que tous les renseignements donnés dans la présente sont exacts et j'assume la responsabilité de toute falsification.

I confirm that the above information is accurate to the best of my knowledge and take full responsibility for any inaccuracy

Date : ..... Signature : .....

# المعهد الأوروبي للعلوم الإنسانية - شاتو شينوا -

## طلب تسجيل

### - قسم الانتظام -

#### الشعبة التي ترغب في الالتحاق بها :

- معهد تحفيظ القرآن الكريم
- معهد اللغة العربية للناطقين بغيرها
- معهد تكوين الأئمة و المربين
- الكلية الأوروبية للدارسات الإسلامية

#### الوثائق المطلوبة :

- آخر شهادة علمية متحصل عليها أو شهادة مدرسية (نسخة مصورة مصادق عليها) و كشف (أعداد) الثانوية.
- صور من بطاقة الهوية أو بطاقة الإقامة.
- أربعة صور شخصية.
- شهادة تزكية معتمدة من جهة الإسلامية موثوق فيها أو من شخصية إسلامية معروفة.
- شهادة طبية تثبت السلامة من الأمراض المزمنة والمعدية.
- نسخة من بطاقة الضمان الاجتماعي.

يدعى كل طالب مترشح إلى مقابلة شخصية مع لجنة القبول، وترسل اللجنة نتيجة المقابلة كتابيا عن طريق البريد.

#### يرسل الملف على العنوان التالي :

I.E.S.H

58120 Saint-Léger-de-Fougeret FRANCE

Tél : +33 3-86-79-40-62 - Fax : +33 3-86-85-01-19 e.mail: scolarite@iesh.org

CCP Dijon : IBAN FR63 20041 01004 0537901N025 17 – BIC : PSSTFRPPDIJ

الاسم العائلي : ..... الاسم الشخصي : .....

تاريخ الميلاد : ..... البلاد : .....

الجنسية الحالية : ..... الجنسية السابقة : .....

الحالة المدنية :  أعزب  متزوج  مطلق

المهنة : .....

العنوان الدائم : .....

الهاتف : ..... الفاكس : ..... البريد الإلكتروني : .....

المستوى الدراسي : .....

آخر شهادة حصلت عليها : ..... بتاريخ : .....

المؤسسة العلمية : ..... البلد : .....

هل تقدمت بطلب للقبول في جامعة أو أي مؤسسة أخرى ؟ .....

هل تجيد اللغة العربية ؟

نعم  قراءة  جيد  متوسط  مقبول

كتابة  جيد  متوسط  مقبول

تحدثا  جيد  متوسط  مقبول

لا

هل تجيد لغات أخرى ؟ .....

ما هي أسباب طلب التسجيل في المعهد الأوروبي للعلوم الإنسانية ؟

.....

.....

أقرّ بصحة المعلومات الواردة في هذا الطلب و أتحمّل ما يترتب عليها من مسؤولية.

التاريخ : ..... التوقيع : .....