



FORMULAIRE D'INSCRIPTION A L'INSTITUT REGIONAL ACADEMIQUE DE
BUHUMUZA Année universitaire : 2025–2026

1. Informations personnelles

- **Nom :**
- **Prénom :**
- **Date de naissance :**
- **Lieu de naissance :**
- **Nationalité :**
- **Sexe :** ☐ Masculin ☐ Féminin ☐ Autre
- **Adresse :**
- **Téléphone :**
- **E-mail :**

2. Informations académiques

- **Dernier diplôme obtenu :**
- **Année d'obtention :**
- **Etablissement :**
- **Section/Série/Filière :**
- **Mention :** ☐ Passable ☐ Assez bien ☐ Bien ☐ Très bien
- **Note obtenue à l'examen d'Etat:.....**

3. Choix de formation

- **Niveau demandé :** ☐ Baccalauréat /Faculté ☐ Formation Professionnelle/Institut
- **Filière demandée :**
- **Option (le cas échéant) :**

5. Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e),, certifie que les renseignements fournis sont exacts. En cas de fausse déclaration, je reconnais que mon inscription pourra être annulée.

Fait à :

Le :

Signature du candidat :