



Institut St Joseph Ste Julienne
199,rue St Gilles, 4000 Liège
Tél : 32 42 20.20.60

BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION pour les étudiants européens

Veillez compléter ce document en IMPRIME

Nom : Date de naissance :

Prénom : Sexe :

Etat civil : (célibataire, marié, divorcé...)

(Nom d'épouse) : (Nombre d'enfants) :

Nationalité : Lieu de naissance :

Numéro de téléphone :

Adresse e-mail :

Adresse rue, n°, boîte :

localité, code postal, pays :

Type de diplôme obtenu en terminale :

Date d'obtention :

- ✓ Avez-vous introduit vous-même une demande d'équivalence de votre diplôme auprès du ministère en Belgique ?
Si oui, date d'introduction de la demande :

- ✓ Avez-vous déjà obtenu une équivalence de votre diplôme auprès du ministère en Belgique ?
Si oui, date d'obtention de l'équivalence :

Date :

Signature :