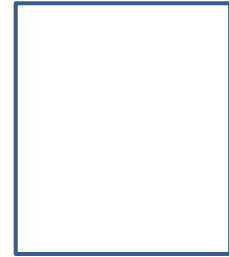




FREIGHT ACADEMY

MQA APPROVED

2eme Etage, Rues C/r Farquhar & Dr Sun Yat Sen , Port-Louis
Ile Maurice
Tel: 217 5668 Fax: 217 5669
Mail: freightacademy@intnet.mu
Site Web: www.freightacademy.com



DEMANDE D'INSCRIPTION

Informations sur le demandeur:

NOM	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>	Tél	(avec indicatif de payes pour les étrangers)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>			Code Postal	<input type="text"/>
VILLE	<input type="text"/>	Pays (sauf Maurice , Précisez le pays)	<input type="text"/>		

Actuellement en :

<input type="checkbox"/>	Classe de 3ème	Collège ou Lycée (Précisez le nom du college ou Lycée et la ville)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Classe de seconde		
<input type="checkbox"/>	Classe de Terminale	Lycée ou Université (Précisez le nom de l'institution et la ville)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Université	Filière (Littéraire , scientifique , comptabilité....)	<input type="text"/>

Etudiants en Université : Vous êtes actuellement en :
 1ère année 2ème année 3ème année

Je m'intéresse au Diplome de Logistique , Fret et Commerce
 au Diplome de La Billeterie et Organisation de Voyage
 au Diplome de Personnel Navigant Commercial (PNC)

Note : Les étudiants Internationals (Francophone) doivent impérativement poursuivre un cours de Anglais Commerciale avant choisir leur filière. La durée du cours est basé sur une période de 9 mois par le BCS.

Demande particulière :

DECLARATION SOLENNELLE

Je confirme que toutes les informations fournies dans ce formulaire de demande sont factuelles et correctes. Je confirme et consens à me conformer aux règles et aux règlements de Freight Academy.

Signature de Candidat :

Date:

|

|