

INSTITUT EUROPÉEN DES SCIENCES HUMAINES
المعهد الأوروبي للعلوم الإنسانية

DOSSIER DE PRÉINSCRIPTION 2025-26 /
APPLICATION FORM 2025-26 /
ملف طلب التسجيل 2025-26 /
(Cours en présentiel / on-site formation / قسم الانتظام)

Nom / First Name / اللقب :
Prénom / Last Name / الاسم :

Département choisi/Chosen Department / الشعبة المختارة :

Formule choisie / Chosen Formula / الصيغة المختارة :

- ☐ Institut du Coran / Qur'an Institute / معهد تحفيظ القرآن الكريم
- ☐ Institut de Langue Arabe / Institute of Arabic Language / معهد اللغة العربية للناطقين بغيرها
- ☐ Institut de Théologie Musulmane / Institute of Islamic Theology / الكلية الأوروبية للدارسات الإسلامية

- ☐ Internat 3950€ / Fulltime residential 3950€ / 3950 € الإقامة التامة
- ☐ Demi-Pension 3150€ / Day boarding 3150€ / 3150 € الدراسة والإطعام
- ☐ Externe 2370€ / Day school 2370€ / 2370 € الدراسة فقط

➤ **Documents demandés / Documents to be submitted / الوثائق المطلوبة :**

- ☐ Dernier diplôme obtenu et bulletins scolaires / Last certificate of studies or diploma / (أعداد) الثانوية / آخر شهادة علمية متحصل عليها أو شهادة مدرسية (نسخة مصورة مصادق عليها) وكشوف (أعداد) الثانوية
- ☐ Photocopie d'une pièce d'identité / Copy of Passport. / صور من بطاقة الهوية أو بطاقة الإقامة /
- ☐ 4 photos d'identité / 4 identity photos / أربعة صور شخصية /
- ☐ CV / Resume / سيرة ذاتية /
- ☐ Lettre de recommandation établie par une association islamique ou une personnalité musulmane connue* / Reference letter from an Islamic organisation or someone known* / شهادة تزكية معتمدة من جهة إسلامية موثوق فيها أو من شخصية إسلامية معروفة
- ☐ Fiche de renseignement médicale / Medical information sheet / ورقة المعلومات الطبية /
- ☐ Certificat médical attestant l'absence de maladies chroniques ou contagieuses - 3 mois** / Medical certificate attesting that you are not suffering from any chronic or infectious illness within the last 3 months ** / **شهادة طبية تثبت السلامة من الأمراض المزمنة والمعدية /
- ☐ Photocopie de la carte d'assuré social / Copy of medical insurance certificate / نسخة من بطاقة الضمان الاجتماعي /
- ☐ Frais de dossier 50 € / Application fees € 50 / تكاليف الملف 50 يورو /

Mode de règlement (Virement ou chèque ou espèces sur place) / Payment method (Wire Transfer or Bank Cheque or cash on-site) / طريقة الدفع (تحويل مصرفي أو شيك أو نقدا بالموقع)

* Sous réserve d'approbation/ Subject to approval / رهنا بموافقة

** Note COVID-19 : Sous réserve de réglementations gouvernementales, l'IESH pourra vous demander de fournir des justificatifs complémentaires / Note COVID-19 : Subject to government regulations, IESH may require you to provide additional supporting documentation. / كوفيد-19 : مع مراعاة التعديلات وفقاً للإجراءات الصحية الوطنية ، قد تطلب منكم إدارة المعهد الحصول على مستندات إضافية.

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 courriel /
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. /
بعد استلام الملف، سيتم دعوة المرشح لمقابلة مع لجنة القبول سيتم إرسال قرار اللجنة إلى المرشح عبر البريد الإلكتروني

Adresse d'envoi/ Postal Address / يرسل الملف على العنوان التالي : I.E.S.H 58120 Saint-Léger-de-Fougeret FRANCE

Tél : +33 3-86-79-40-62 Web : www.iesh.fr - Email: scolarite@iesh.fr

Nom / Last name / اللقب : Prénom / First Name / الاسم :

Date et lieu de naissance / Date & place of birth / تاريخ و مكان الميلاد :/...../..... Pays / Country / البلد :

Nationalité / Nationality / الجنسية : Profession / Occupation / المهنة :

Etat civil / Marital Status / الحالة المدنية: Célibataire / Single / أعزب ☐ Marié / Married / متزوج ☐ Divorcé / Divorced / مطلق ☐

Adresse / Address / العنوان الدائم :

Tel / Phone / رقم الهاتف : Email / البريد الإلكتروني :

Niveau d'étude / Level of education / المستوى الدراسي :

Dernier diplôme obtenu* / Last diploma or certificate* / آخر شهادة حصلت عليها : Délivré le / Date of Delivery / بتاريخ :/...../.....

Nom Etablissement / Name of the Institution / المؤسسة العلمية : Pays / Country / البلد :

Avez-vous présenté une demande d'inscription dans un autre établissement ? Have you applied to another university or institution ? / هل تقدمت بطلب للقبول في جامعة أو أي مؤسسة أخرى ؟

Oui / Yes / نعم ☐ Non / No / لا ☐

Si oui, lequel / If yes, which one ? / إن كان كذلك فما هي ؟

Connaissez-vous la langue Arabe ? Do you have knowledge of Arabic ? Oui / Yes ☐ Non / No ☐

Connaissez-vous d'autres langues ? Do you know any other languages ? هل تجيد أي لغة أجنبية ؟

Pour quelle(s) raison(s) sollicitez-vous une inscription à l'I.E.S.H ? Why do you apply at I.E.S.H.? ما هي أسباب طلب التسجيل في المعهد الأوروبي للعلوم الإنسانية ؟

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Le baccalauréat est exigé pour l'obtention du diplôme en Théologie musulmane / A-Level degree is required for obtaining certification of Islamic Theology. / الحصول على دبلوم البكالوريا إلزامي للحصول على شهادة المعهد في الشريعة الإسلامية /

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. / أقرّ بصحة المعلومات الواردة في هذا الطلب وأتحمل ما يترتب عليها من مسؤولية /

Date / التاريخ : Signature / التوقيع :