



REPOBLIKAN' MADAGASIKARA
Fitiavana-Tanindrazana-Fandrosoana

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE
UNIVERSITE D'ANTANANARIVO

FACULTE DE MEDECINE

Fax : 22 277 04 - BP. 375 Antananarivo
E-mail : facultedemedecine_antananarivo@yahoo.fr

**FICHE DE PREINSCRIPTION EN VUE DE LA SELECTION
POUR L'ENTREE EN PREMIERE ANNEE COMMUNE DES ETUDES DE SANTE
(PACES)
ANNEE UNIVERSITAIRE 2018/2019**

PARCOURS ERGOTHERAPIE

Nom :

Prénoms :

Date et Lieu de naissance :

Nationalité : Sexe :

Adresse :

Téléphone :

Nom du Père :

Nom de la Mère :

BACCALAUREAT : Malgache

Etranger

Année du Bacc : N° Série : Centre :

Antananarivo, le
(Date et signature du candidat)

Pièces a fournir :

- Une fiche de préinscription à retirer aux sites web de la Faculté de Médecine d'Antananarivo (www.facmedtananarive.org) ou de l'Université d'Antananarivo (www.univ-antananarivo.mg),
- Une photocopie certifiée conforme à l'original **des relevés de notes du Baccalauréat***,
- Une quittance originale du droit de préinscription d'un montant **de vingt mille Ariary (20.000 Ar)**, droit à verser à la **Banque BNI au Compte n° 04 24787400200 05**,
- Une enveloppe timbrée avec adresse du candidat.

Le dossier complet est à envoyer par voie postale (courrier recommandé) à l'adresse suivante :

**MONSIEUR LE DOYEN DE LA FACULTE DE MEDECINE D'ANTANANARIVO,
B.P. 375, ANTANANARIVO (101)
du Lundi 22 Octobre 2018 au Vendredi 23 Novembre 2018, le cachet de la poste faisant foi.**

N.B. : - Tout dossier incomplet entraîne le rejet de la préinscription.

- **Aucun dossier ne sera reçu en main à la Faculté de Médecine d'Antananarivo.**
- **Le récépissé du courrier recommandé doit être conservé pour toute réclamation.**

- (*)
- **Pour les candidats nationaux : certification par l'Office du Baccalauréat.**
 - **Pour les candidats étrangers : certification par l'Office du Baccalauréat qui a délivré les relevés de notes.**