

A. IDENTIFICATION

Tout paiement ets non remboursable après 72 heures de sont encaissement

NOM _____ PRÉ NOM _____

DATE DE NAISSANCE _____ LIEU DE NAISSANCE _____ SEXE _____ NUMERO CARTE D'IDENTITE OU PASSEPORT _____
JOUR MOIS ANNÉE

STATUT AU SENEGAL CITOYEN ETRANGER SI VOUS N'ÊTES PAS SENEGALAIS, INDIQUEZ VOTRE NATIONALITÉ _____

LANGUE MATERNELLE 1 FRANÇAIS 2 ANGLAIS 3 ARABE 4 AUTRES _____ NIVEAU D'ETUDE: _____ DIPLOME: _____

LANGUE D'USAGE (LANGUE PRINCIPALEMENT UTILISÉE À LA MAISON) 1 FRANÇAIS 2 ANGLAIS 3 AUTRES _____ LANGUE DE CORRESPONDANCE SOUHAITÉE _____

NOM DU PÈRE _____ PRÉ NOM DU PÈRE _____

NOM DE LA MÈRE _____ PRÉ NOM DE LA MÈRE _____

TELEPHONE DU PÈRE _____ TELEPHONE DE LA MÈRE _____

B. ADRESSE

MUNICIPALITÉ / RUE _____ PROVINCE, ÉTAT, PAYS ET VILLE _____

TÉLÉPHONE (RÉSIDENT) _____ CELLULAIRE _____ TÉLÉPHONE (BUREAU) _____ BOÎTE POSTALE _____

COURRIER ÉLECTRONIQUE _____

C. DEMANDE D'ADMISSION POUR:

LICENCE LMD (Diplôme de l'enseignement supérieur de niveau bac+3):

RepSEN/Ensup-priv/HA/046-2018

Conditions d'accès: Bac toutes séries. Durée de formation : 3ans

LICENCE AUDIOVISUEL

MONTAGE ET POSTPRODUCTION, RÉALISATEUR-SCÉNARISTE, CAMÉRA, LUMIÈRE ET SON, EFFETS SPÉCIAUX ET ANIMATION 3/2D

LICENCE GRAPHISME

INFOGRAPHISTE POUR L'ÉDITION ET LE CINÉMA, WEBMASTER ET RÉSEAUX SOCIAUX, MARKETING ET COMMUNICATION DIGITAL

LICENCE JOURNALISME

JOURNALISTE REPORTER D'IMAGES, JOURNALISTE D'ENTREPRISE (COMMUNITY MANAGER ET DIGITAL MARKETING), EN JOURNALISTE DE PRESSE ECRITE PRINT & WEB, JOURNALISTE SPORTIF

METHODE DE FORMATION:

EN PRÉSENTIEL

EN LIGNE

À DISTANCE

D. SIGNATURE

Pour que nous soyons en mesure de traiter votre demande d'admission, vous devez obligatoirement signer la présente autorisation :

Je déclare avoir pris connaissance des renseignements contenus dans ce formulaire et plus particulièrement de la section portant sur la protection des renseignements personnels. J'affirme qu'au meilleur de ma connaissance, les renseignements donnés ci-dessus et dans les documents ci-joints sont exacts et complets.

Signature du candidat, de la candidate Date

Veillez nous faire parvenir copie d'identité ou passeport, votre reçu ou le code de transaction mentionné votre nom et prénom, payes par e-mail: hollywooduniversity.sn@gmail.com

PAIEMENT PAR VIREMENT BANCAIRE :

Nom du compte ; HOLLYWOOD UNIVERSITY
Nom de la banque : Banque Atlantique Sénégal
IBAN : **SN08 SN13 7010 0308 3026 7300 6325**
BIC / Swift : ATSNNDXXX

WESTERN UNION / MONEYGRAM/ ORANGE MONEY :

Veillez envoyer ordre de paiement au nom de ; Cheikh Tidiane Cisse
HOLLYWOOD UNIVERSITY, Dakar Sacré Coeur3-VDN, Sénégal.
Tel. (+221) 77 790 0195 Orange money ou Wave

Partie Réservee à l'Administration

No. de Registre: Programme d'admission: Durée de la formation

NOM _____ PRÉNOM _____

MONTANT DU PAIEMENT : [_____] Envoie par: _____ DATE DE L'ENVOI _____ DATE D'ENCAISSEMENT _____
JOUR MOIS ANNÉE

MÉTHODES DE PAIEMENT: CHÈQUE TRANSFERT BANCAIRE TRANSFERT RAPIDE SUR PLACE

Reçu par: _____

REMARQUE RELATIVE À LA DEMANDE DÉCISION: **Besoin de test de niveau** Oui Non

Décision du jury: Admis Non admis

SIGNATURE _____

Observations: _____

SIGNATURE DU RESPONSABLE DU PROGRAMME _____ DATE _____