



ETUDIER EN RUSSIE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Université d'État de médecine d'Astrakhan

1. Veuillez remplir lisiblement vos informations personnelles

Nom :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Nationalité : Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Date d'expiration du passeport (si disponible) :

Date d'expiration de la carte nationale d'identité (si disponible) :

Adresse complète :

Téléphone (WhatsApp inclus) :

Email :

Niveau d'étude actuel :

2. Parcours académique

Année	Classe/Diplôme	Établissement	Mention/Moyenne

• Langue d'enseignement : ☐ Français ☐ Anglais ☐ Autre

3. Expériences professionnelles

Période	Stage/Emploi	Organisation

4. Choix des Filières

NB : RU = Langue Russe; FR = Français . ANG = Anglais

Niveau	Filière	Durée d'études	Cocher
Filière médicale	Médecine générale (ANG/FR)	6 ans	
	Médecine dentaire (ANG/FR)	5 ans	
	Pharmacie (ANG/FR)	5 ans	
	Résidanat (RU)	2 ans	
Résidanat	Anesthésiologie et réanimation		
	Cardiologie		
	Chirurgie		
	Gestion et économie de la pharmacie		
	Gynécologie obstétrique		
	Neurologie		
	Oncologie		
	Ophtalmologie		
	Organisation des soins de santé et de santé publique		



**MAROC
CAMPUS**

	Psychiatrie		
	Pédiatrie		
	Rœntgénologie		
	Thérapie		
	Traumatologie et orthopédie		
	Urologie		
	Épidémiologie		



5. Informations parents / tuteurs

Nom / Prenoms :

Lien (Père/Mère/Tuteur/Autre) :

Profession :

Téléphone :

Email :

6. Projet d'études et motivation

Décrivez brièvement vos objectifs académiques et professionnels (5 à 6 lignes) :



7. Liste des documents à fournir (joindre en copie claire et lisible)

- ☐ Copie du passeport valide (si disponible)
- ☐ Carte nationale d'identité (si disponible)
- ☐ Diplômes obtenus (Bac, Licence, Master, etc.) sauf élève en classe de terminale
- ☐ Relevés de notes officiels ou Bulletins de notes (3 dernières années si disponibles)
- ☐ Curriculum Vitae (CV) actualisé
- ☐ Lettre(s) de motivation pour les formations choisies
- ☐ Attestation de niveau de langue (TCF, DELF, DALF, TOEFL, IELTS si disponible)
- ☐ Pièce d'identité des parents/tuteurs (si étudiant mineur)
- ☐ Photo d'identité récente
- ☐ Frais de dossier : **300 € / 345 \$ / 200 000 FCFA**

NB: Autres documents peuvent être demandés par la suite pour complément

8. Condition Générale de Services

Nos destinations

CAMPUS VISA opère dans plusieurs régions du monde : Afrique, Amérique, Asie et Europe.

Nos agences-pays, dont les adresses sont disponibles sur le site officiel www.campusvisa.org, mettent à disposition des étudiants un personnel qualifié pour les suivre à chaque étape de leur parcours.

Important à savoir

- La démarche ne concerne dans un premier temps que l'admission ou préinscription dans un établissement étranger.
- La phase Visa ne peut être engagée qu'après obtention d'une admission officielle.
- Les décisions d'acceptation ou de refus dépendent exclusivement de l'établissement choisi. CAMPUS VISA n'intervient pas dans cette décision.



Frais de service

- Les frais d'accompagnement s'élèvent à **300 € / 345 \$ / 200 000 FCFA** et couvrent uniquement les services d'accompagnement. Les coordonnées de paiement vous seront fournies par mail ou WhatsApp.

Réclamations et suivi

Pour toute réclamation ou suivi de dossier, le candidat peut contacter :

- ✉ Email : **contact@campusvisa.org**
- 📞 WhatsApp : **+33 7 44 99 90 09 / +33 7 44 90 44 96**

☐ J'ai lu et j'accepte

Fait à : _____ Le : ____ / ____ / 20__

Signature de l'étudiant : _____

Attestation

En cochant la case ci-dessous, je reconnais avoir lu et approuvé les Conditions Générales de Services (CGS) de CAMPUS VISA.

Je confirme que toutes les informations fournies dans mon dossier sont exactes et complètes.



COORDONNES DE PAIEMENT DES FRAIS DE CANDIDATURE

PAR SERVICE DE TRANSFERT (Western union, Ria, Money Gram) – MAROC	Nom : GBE Prénom : KOMI DZIDZOM CHRISTOPHE Carte de séjour : A076829J PAYS : MAROC – Rabat			
PAR SERVICE DE TRANSFERT (Western union, Ria, Money Gram) – FRANCE	Nom : AKAKPO Prénom : AYETITON BAMIKONLE PAYS : FRANCE – Paris			
INTITULE DU COMPTE BANCAIRE : CAMPUSMAROC				
VIREMENT BANCAIRE MAROC CFG Bank	Banque	Ville	N° de compte	Clé RIB
	050	810	025 011 446 323 2001	12
	BIC-Adresse SWIFT : CAFGMAMC			
POUR LES RESIDENTS DE MADAGASCAR UNIQUEMENT	MG46 00009 02000 20309910026 26		BOA MADAGASCAR	
CONTACT : +212 712659474 / +212 681191295	Mail : contact@maroccampus.com Page web : www.maroccampus.com			