



Annexes A et B

RÉGION ACADÉMIQUE
ÎLE-DE-FRANCE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

**ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT
SUPERIEUR LIBRE PRIVE
Année universitaire 2017/2018**

**Annexe A
Situation administrative de l'établissement**

Nom :

Adresse :

.....

Téléphone : site Internet :

Télécopie : mail :

Date d'ouverture légale..... Statut (association, SARL ...) :

Date de la dernière visite

de la commission de sécurité :capacité d'accueil des locaux :

Formations dispensées

Intitulé de la formation	Durée	Nombre d'étudiants*	Intitulé du certificat délivré

* : merci de détailler le nombre d'étudiants inscrits par année de formation

