## Ecole Supérieure d'Informatique et de Gestion des Linteprises

~~~~000~~~~~

#### E.S.I.G.E

## Formation initiale et continue

~~~000~~~~~

B.T.S- LICENCE- MASTERS: Comptabilité- Commerce International- Informatique de gestion- Tourisme- D.

MODULE: Comptabilité- Informatique - Ventes et marketing- Logistique et Transport- Transit

Etablissement habilité par le MESupRES et homologué par Fonction Publique

| Année : 2020   | FORMULAIRE                                | DE PRE- IN:  |               |
|--|---|--|---------------|
| Nom: Mr/Mme/Mlle. R.A.S.O.A. Prénoms: Zalas Yaru Date et lieu de naissance: 2.3.   | RIVE LO<br>isha<br>Decembre 2002          | D'INSCRIPI   |               |
| Nationalité: Malagary:  Profession: Etiquent  Adresse de l'étudient(a): Sorten   |   |  |               |
| Ville: Mazunga Code postalH.O.  Nom et prénoms du Père: I.H.A.   | APays.H./!anTél                           | 2.28.700.32. e.mail.F.B. A   | riana<br>Siah |
| Profession du père :   | DIAVINA JUSTÈME:                          |  |               |
| Adresse des parents Man Oloa.<br>Ville: Mayung Code postal4.0.1<br>Nom et prénoms du tuteur: RAS.O.<br>Adresse du tuteur Sot ema | Pays Milan Tél 032.<br>ARIVELO Zalao Vola | 41.836.80 e.mail<br>haxima Archa:  | •••••         |
| Profession du tuteur: . Culturat<br>Ville: Mazurz Code postal 400.   | ria                                       |  |               |
|  |   | Niveau   | èra           |
|  | •   | Année Préparatoire -1 <sup>è</sup> (Auditeur libre)                        |               |
| FORMATION: Année Préparat  | toire / BTS 🗵                             | FILIÈRE  |               |
|  | Co  | Commerce International omptabilité et finances aformatique de gestion      |               |
|  | To  | ourisme et Hôtellerie<br>roit  |               |
|  | M   | sanagement et Administration d'ent   | reprise       |
| Je m'engage à verser la somme de scolarité de l'année 2020   |   |  |               |
|  |   | ois, soit 100 000 Ariary (500 000 Fr<br>00 Ariary (400 000 Fmg) seront acc | 0, 1          |
| Je certifie avoir pris connaissance  | des conditions générales et déc           | clare les accepter.  |               |
| A Mahajanga, le  | Signatures                                |  |               |
| <u>Parents</u>   | In de                                     | Etudiant(  | <u>(e)</u>    |

B.P: 448 Tsararano Ambony- 401 MAHAJANGA Tel: 032 42 034 30 – 034 14 925 95





Ecole Supérieure d'Informatique et de Gestion des Emireprises

~~~000~~~~

E.S.I.G.E

## Formation initiale et continue

~~~~000~~~~~

B.T.S- LICENCE- MASTERS: Comptabilité- Commerce International- Informatique de gestion- Tourisme- D. MODULE: Comptabilité- Informatique - Ventes et marketing- Logistique et Transport- Transit Etablissement habilité par le MESupRES et homologué par Fonction Publique

|            | Année : 2020                      | FORMULAIRE  |               | DE PRE- INS         |   |
|------------|-----------------------------------|---|---------------|---------------------|---|
|            | OAC                               | 21211512  |               | D'INSCRIP]          | 6   |
|            | Nom: Mr/Mme/Mlle                  | JARIVE LO<br>aricha   |               |                     | (Contraction)                             |
|            | Prenoms: & W. Co.                 | aru Mac   |               |                     | 100                                       |
|            | Nationalità: Na la Caracte        | 9 Decembre 2002   | • • • • • • • |                     |   |
|            | Profession: Etiquent              |   |               |                     | 14/4                                      |
|            | Adresse de l'étudiant(e):50       | tema.   |               | ••••                |   |
|            | Ville: Maxunga Code postal        | MOA Pavs H/Can Tél 11322  | 870           | 032 ema             | il FB. Amar                               |
| 1          | Nom et prénoms du Père : 7.1      | MOA Pays H. Can Tél. 0322<br>HARY Odilon  |               |                     | Sia                                       |
|            |                                   |   |               |                     |   |
| 1          | Nom et prénoms de la mère :       | Jaluni<br>TADIAVINA JUSTINE   |               |                     | • • • • • • • • • • • • • • • • • • •     |
|            | Profession de la mere : . M.      | aguit   |               |                     |   |
| 1          | Adresse des parentsManol          | 401 Pays Mican Tél 0324/<br>ASOARIVELO Zalao Volaha   | 02 6          | 5 80                |   |
|            | Nom et prénoms du tuteur : B      | ASDARIVELD John Wilaha  | 1             | oa.ve.mail          | •   |
|            | Adresse du tuteur. Soteme         | 2.  |               |                     |   |
|            | Profession du tuteur : . Cultus   |   |               |                     | •   |
|            | Ville: Maryung Code postal        | UD. A. Pays. H./can. Tél  |               | e.mail              |   |
|            | 0 0 -                             |   |               |                     |   |
|            |                                   |   |               |                     | Τ*  |
|            |                                   |   |               |                     | Niveau<br>aratoire -1 <sup>ère</sup> anné |
|            |                                   |   |               | Aimee Frepa         | aratone -1 anne                           |
| 1          | •                                 |   |               |                     |   |
|            | FORMADUM - Summittee              |   |               |                     |   |
|            |                                   |   |               |                     |   |
|            |                                   |   |               |                     |   |
|            |                                   |   |               |                     |   |
|            |                                   |   |               |                     |   |
|            |                                   |   |               |                     |   |
|            |                                   |   |               |                     |   |
|            |                                   |   |               |                     |   |
|            |                                   |   |               |                     | 7   |
| le m'enga  | age a versa I                     | Management et   | 11            | inistration d'entre | 4   |
| colarité d | de l'appée 20                     | 000 Ariam (5.00)  | Admi          | inistration d'entre | Drisa                                     |
| a totalité | au moment de la                   | Au début de chaque mois, soit 100 000 administration de 90 000 entre po   | ndant         |                     | Prior                                     |
| e droit d' | inscription ainsi and inscription | Au début de chaque mois, soit 100 00 administration de 80 000 Paragraphes sonditions générales et déclare les a | iiuaiii       | aux frais de        |   |
| oment de   | l'inscrinti                       | administration and administration of  | O .           |                     |   |
| JE 054     | The avoir pris connaissance des   | es conditions générales et déclare les a  | 2000          | os trioris (gard o  | colnittée a                               |
|            |                                   | s conditions genérales et déclare les a   | ccepte        | er.                 |   |
| ,          | A Mahajanga, le                   |   |               |                     |   |
|            | Donant                            | Signatures  |               |                     |   |
|            | Parents                           | <u>Bignatures</u>   |               |                     |   |
|            |                                   |   |               | Etudiar             | nt(e)                                     |
|            | D                                 | D. 440 m  |               | 1 pie               | 7   |
|            | В.                                | P: 448 Tsararano Ambony- 401 MAHAJA<br>Tel: 032 42 034 30 0244 (ACC)  | NGA           |                     |   |
|            |                                   | Tel: 032 42 034 30 - 034 14 925 95  |               |                     |   |

# Ecole Supérieure d'Informatique et de Gestion des Laureprises

----000-----

## E.S.I.G.E

#### Formation initiale et continue

----000-----

B.T.S- LICENCE- MASTERS: Comptabilité- Commerce International- Informatique de gestion- Tourisme- D.

MODULE: Comptabilité- Informatique - Ventes et marketing- Logistique et Transport- Transit

Etablissement habilité par le MESupRES et homologué par Fonction Publique

| Année : 2020   | FORMULAIRE  | DE PRE- IN   |
|--|---|--|
| Date et lieu de naissance : 2. 9. Nationalité : Malagary Profession : Etiquent  Adresse de l'étudiant(e) : 5006                    | ARIVELO  Ticha  Decembre 2002   |  |
| Ville: MayungaCode postal  | O.A. Pays M.Can. Tél. 03.2.28 t.<br>A.R.Y. Odelon<br>ateuri<br>FDIAVINA JUSTIME<br>Seure<br>A. Pays M.Can. Tél. 032.41 83<br>O.A.RIVELO Jalao Volahani        | 36.80 e.mail<br>Ma. AtCh.a.  |
| Adresse du tuteur Sot ema: Profession du tuteur:   |   | e.mail.  |
|  |   | Niveau Année Préparatoire -1 <sup>ére</sup> année (Auditeur libre)     |
| FORMATION: Année Prépar  | ratoire / BTS 🔼   | ILIERE   |
|  | Comptab<br>Informati<br>Tourisme<br>Droit   | rce International ilité et finances ique de gestion e et Hôtellerie    |
|  |   | nent et Administration d'entreprisé                                    |
| scolarité de l'année 2020<br>La totalité au moment de l'inscrip<br>Le droit d'inscription ainsi que le<br>moment de l'inscription. | e 1 000 000 Ariary (5 000 000 Fmg) contion  Au début de chaque mois, soit es frais d'administration de 80 000 Aria de des conditions générales et déclare les | t 100 000 Ariary (500 000 Fmg) pa<br>ry (400 000 Fmg) seront acquittés |
| A Mahajanga, le  |   |  |
| <u>Parents</u>   | Signatures  | Etudiant(e)  |
|  | RP · 448 Teararano Ambony- 401 MAH  | AIANGA   |

B.P: 448 Tsararano Ambony- 401 MAHAJANGA Tel: 032 42 034 30 – 034 14 925 95

#### REPOBLIKAN'I MADAGASIKAR

Tanindrazana- Fahafahana- Fandrosoana

#### COMMUNE URBAINEDEMAHAJANGA

ETAT-CIVIL

#### = KOPIAN'NY SORA- PIANKOHONANA=

Nalaina tamin'ny bokim-piankohonana ao amin'ny Kaominina Mahajanga, taona telo sy roa arivo, izao soratra manaraka izao: ------

J.A Faha: -06-

Nahaterahana

RASOARIVELO

Lalao Yaricha

07 Janoary 2003

Tamin'ny sivy amby roapolo Desambra, taona roa sy roa arivo, tamin'ny efatra ora maraina, no teraka tao Androva Mahajanga: RASOARIVELO Lalao Yaricha, zazavavy, zanak'i M'IHARY Odilon, mpamboly, teraka tao Marovoay, tamin'ny iraika amby telopolo Desambra, taona fito amby enimpolo sy sivin-jato sy arivo, izay manambara fa manjanaka azy sy TADIAVINA Justine, mpamboly, teraka tao Marovoay, tamin'ny sivy Novambra, taona enina amby enimpolo sy sivin- jato sy arivo, samy monina ao Marovoay: -----

Nosoratana androany fito Janoary, taona telo sy roa sy roa arivo, tamin'ny telo ora sy efapolo minitra tolak'andro, araka ny fanambaràna nataon'ny rain- jaza, izay miara-manao sonia aminay RAKOTOSOLOFO Justin, Lefitra faharoan'ny Ben'ny Tanàna, Mpiandraikitra ny sora-piankohonana ao amin'ny Kaominina Mahajanga, rehefa novakina taminy ity soratra ity./.-----

#### ----- SONIA MANARAKA -----

Kopia manontolo nadika tamin'ny boky androany fito ambin'ny folo Marsa, taona iraika ambin'ny folo sy roa arivo.

> NY MPIANDRAIKITRA SORA-PIANKOHONANA SONIA TSY HAY VAKIANA: Dr ADAVEL JANUS Hervé

WIRD STETE THE LINTERIEUR THE FOTURE DE MAHAJANGA DISTRICT OF MARUVOAY

Kopia manontolo nadika mitovy tamin'ny tena izy ary naseho anay androany iraika amby roapolo Septambra, taona roa amby roapolo sy roa arivo, teto Marovoay-Ambanivohitra.

NY MPIANDRAIKITRA SORA-PIANKOHONANA

RALISON François de Poul



Pour photocopie certifié conforme à l'original 2 SEPI 2027 Mahajenga II, le

