Ecole Supérieure d'Informatique et de Gestion des Entreprises ~~~000~~~~

E.S.I.G.E

Formation initiale et continue

~~~000~~~~~

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

| 20.00                                                                                         |                                          | par Youction Publique                                         |                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|
| 2022-2023                                                                                     | FORMULAIR                                |                                                               |                                         |  |
| 2 Ine/Mile                                                                                    |                                          | UL PRE-II                                                     | ☐ DE PRE- INSCRIPTION D'INSCRIPTION     |  |
|                                                                                               | AIMONNY.                                 |                                                               | TION                                    |  |
| Date e lieu de naissance : Lieu                                                               | Jose phióne<br>Vers 2000<br>orly         |                                                               |                                         |  |
| Malan Malan                                                                                   | ha                                       |                                                               |                                         |  |
| es a l'agrassion ;                                                                            |                                          |                                                               | РНОТО                                   |  |
| Ellidiant(a).                                                                                 |                                          |                                                               |                                         |  |
| Code postal.,                                                                                 | PaysTál                                  | e.                                                            | teachellib                              |  |
| oms du Père :                                                                                 | TSARAI ARA ITEL.                         | e.                                                            | mail                                    |  |
| du père :                                                                                     |                                          |                                                               | man                                     |  |
| / president remoms de la mère :                                                               | MAHATTARA                                | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·                         | •••••••                                 |  |
| A service la mère :                                                                           |                                          | .e.ma                                                         | ••••••                                  |  |
| Value parents                                                                                 | 44 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 |                                                               | •••••                                   |  |
| Ode postal                                                                                    | ····.PaysTál                             | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·                         | *************************************** |  |
| A A A A A A A A A A A A A A A A A A A                                                         |                                          | e.ma                                                          | il                                      |  |
| Р                                                                                             |                                          | .e.ma                                                         | ******                                  |  |
| Code no                                                                                       | ***************************************  |                                                               | ******                                  |  |
|                                                                                               | ···PaysTél                               | e.mai                                                         | ************                            |  |
|                                                                                               |                                          | e.mai                                                         | 1                                       |  |
|                                                                                               |                                          |                                                               |                                         |  |
|                                                                                               |                                          | ab supreso nicissy to aiv                                     | A /                                     |  |
| FO                                                                                            |                                          |                                                               | Année                                   |  |
| FOR VION: *BTS                                                                                |                                          |                                                               | 1 - 2                                   |  |
|                                                                                               |                                          | FILIERE                                                       |                                         |  |
|                                                                                               |                                          | Comme                                                         |                                         |  |
|                                                                                               |                                          | Commerce International                                        |                                         |  |
|                                                                                               |                                          | Comptabilité et finances                                      | П                                       |  |
|                                                                                               |                                          | Informatique de gestion<br>Tourisme et Hôtellerie             |                                         |  |
|                                                                                               |                                          | Droit Droit                                                   |                                         |  |
|                                                                                               |                                          |                                                               |                                         |  |
| To                                                                                            |                                          | Management et Administration                                  | on d?                                   |  |
| Je m scol verser la somme de 60<br>La te verser la somme de 60<br>La te verser la somme de 60 | 00 000 Arian; (2 000 000                 | imstratio                                                     | on a entreprise                         |  |
| La to                                                                                         | o ooo Arrary (3 000 000 F                | img) correspondant aux frais                                  | de                                      |  |
|                                                                                               |                                          |                                                               |                                         |  |
| mome mone ainsi que les fra                                                                   | ais d'administration de chaque r         | nois, soit 60 000 Ariary (300                                 | 000 Ema)                                |  |
| Je ce                                                                                         | administration de 80                     | nois, soit 60 000 Ariary (300<br>000 Ariary (400 000 Fmg) ser | Cont acquitté                           |  |
| ons connaissance des                                                                          | conditions générales et dé               | ,                                                             | om acquittes au                         |  |
|                                                                                               | generales et de                          | clare les accepter.                                           | /                                       |  |
| - Pagaga, le                                                                                  |                                          |                                                               |                                         |  |
|                                                                                               | Signatures                               |                                                               |                                         |  |
| 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1                                                         | =-Brandles                               |                                                               |                                         |  |
|                                                                                               |                                          | Etu                                                           | diant(e)                                |  |
|                                                                                               |                                          | 4)                                                            |                                         |  |



MINISTERE DE L'INTERIEUR ET DE LA DECENTRALISATION **REGION DE LA SOFIA** DISTRICT D'ANALALAVA COMMUNE URBAINE ANALALAVA

### REPOBLIKAN'I MADAGASIKARA Fitiavana-Tanindrazana-Fandrosoana

#### KOPIAN'NY SORA-PIANKOHONANA

Nalaina tamin'ny bokim-piankohonana ao Analalava taona sivy sy roa arivo, izao soratra manaraka izao:

Ventin'ny didim-pitsarana misolo sora-piankohonana faha: 341-CR/Ava navoakan'ny Fitsarana ao Analalava, tamin'ny 28 Desambra 2009.

NOHO IREO ANTONY IREO

Fandikana N° 341 Tamin'ny 28.12.09 FAHATERAHAN'I

**NOROMAMY** Josephine

Dia ambaranay fa teraka tao Analalava , Commune Analalava , tamin'ny taona 2000 i NOROMAMY Josephine , zazavavy, zanak'i TSARALAZA sy MAHATSARA, monina ao Tsaradokitra, Commune Analalava.

Fandikana ao amin'ny boky ataonay, RAZAFIMBOHITRA Armand, Mpiandraikitra sora-piankohonana eto Analalava, androany valo amby roapolo desambra taona sivy sy roa arivo.

#### MANARAKA NY SONIA

Kopia manontolo nadika tamin'ny boky androany valo amby roapolo Febroary taona roapolo sy roa arivo.

NY MPIANDRAIKITRA SORA-PIANKOHONANA

Sonia: tsy hay vakiana VELOMANANA Firmin Chevalier de l'Ordre National

ARPODLIKAN I MADAGASIKAN Milevana - Tanindrazana Pandrosoani MINISTERE DE LA JUSTICE FREUNAL DE PREMIERE INSTAN

Kopia manontolo nadika tamin'ny matoantsoratra izay naseho telo ambin'ny folo septambra anay teto Mahajanga androany taona roa amby roapolo sy roa arivo. NY MPIRAKI-DRAHARAHA

KALOTIANA Lea Frédeline

REFFE

REPOBLIKAN'I MADAGASIKARA Fitavana – Tanindrazana – Fandrosoana

# REGION BOENY DISTRICT DE MAHAJANGA COMMUNE URBAINE DE MAHAJANGA

FOKONTANY: TSARARANO AMBONY Le chef du Fokontany certifie que:

## Certificat de résidence

| Nom: NOROMAMY                              | Prénam(s): fosertire.  à: ANALALAUL TW Dudit.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Né(e):                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Carte d'identité nationale 411 012 016 007 | Daline 1 00 00 1000 Audit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                            | Délivré le La                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Pere:/ SARAI AFA                           | Délivré le :date de validité :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                            | Mère: MAHAJSARA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Reside effectivement: Lot (1) 17 - 1       | and the state of t |
| Usage: Coarl de dosore                     | Mahaianga la Mahaianga la comminauté                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Usage: Coarl de dos n'es                   | Manajanga, le :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

N.B : Le titulaire de cette Certificat est responsable de tout acte de fraude ou falsification à son usage

- Reproduction interdite.
- Validité un Mois à compter de cette date

Chef de Eokontany

RAKOTONDRAINIBE

Jean Edouard



MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE

REPOBLIKAN'I MADAGASIKARA Fitiavana-Tanindrazana-Fandrosoana

DIRECTION REGIONALE DE L'EDUCATION
NATIONALE
SOFIA-ANTSOHIHY
CIRCONSCRIPTION SCOLAIRE

ANALALAVA LYCEE : ALIDY ABOUDOU

ANALALAVA / CODE: 405040017

Année-Scolaire: 2022-2023

## **CERTIFICAT DE SCOLARITE**

| Je soussigné Le Proviseur du Lycée ALIDY Aboudo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | u Analalava , certifie que l'é                     | lève                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| NOKOMAMY Tojeshune                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | •                                                  | AG                                      |
| a fréquenté mon établissement depuis le                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 20.20 iusqu'à 3                                    | o suillet 2021                          |
| Dernière classe suivie : Tlum, nale 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                    | 0                                       |
| Que les inscriptions suivantes figurent au registre matricul                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | e de l'Etablissement :                             |                                         |
| Date et lieu de naissance : Vens 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                    |                                         |
| Fils ou fille de :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    | *************************************** |
| Et de :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | · ·                                                | -                                       |
| Numéro matricule :2989                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | *************************************** |
| En foi de quoi le présent certificat lui e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | est délivré pour servir et va                      | loir ce que de droit.                   |
| TO THE STATE OF TH | ANALALAVA le. 2 1                                  | 0                                       |
| ENE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | est délivré pour servir et val<br>ANALALAVA le, 22 | SEPT 2022                               |
| 4/10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    | 2077                                    |
| LE PROVISEUR DU LYCE A A O                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |                                         |
| CHANGE TO SERVICE TO S |                                                    |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                                         |
| S. VUYAZAKA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                         |
| Handy Maurice Misha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                         |
| Fosseur Dertifie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                                         |