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- Droi

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

Etablissement habilité par le MESupRES et homologué par Fonction Publique

| Année: 2022-20.23 | FORMUL | AIRE DE PRE- D'INSCR | |
|---|------------------------|--|---------------------------------------|
| Nom: Mr/Mme/MHe | 80 A | DINSER | |
| Prénoms: Luco | Ben Modell | oh | |
| Date et lieu de naissance : 2. | | 993 a Mointiners. | |
| Nationalité: Me legam. | | | |
| Profession: | | ······ | |
| Adresse de l'étudiant(e): 🕍 | OA CZ00.60 | Ampanhe | All |
| Adresse de l'étudiant(e): | 21Pays | Tél. 03 2 36 7 8 4 5 7 | e.mail |
| Nom et prénoms du Père : | RIMA - Charl | m. Montany | |
| Profession du père : | raha fitra | 0.0 | ••••• |
| Nom et prénoms de la mère : | panas toha. | Birty Sakonding. | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| Profession de la mère : Vanda | use | | |
| Adresse des parents A.L. ainl | mano | | |
| Ville:Code postal | Pays | .Téle | e.mail |
| Nom et prénoms du tuteur : | MINAWuln | 1 | ••••• |
| Adresse du tuteur | | Emparapa | ••••• |
| Profession du tuteur : V und Ville : Code postal un. | Davis 10he | T41 02 9 6 9 3 21 4 C | |
| vine | APays, | . TelV 5.2 | e.mail |
| | | | |
| | | | Année |
| | | | 1 ^{ère} - 2 ^{ème} |
| FORMATION DEG | | 46 | |
| FORMATION : ◆BTS | | FILIERE | |
| | | Commerce Internation | nal 🗵 |
| | | | 141 |
| | | Comptabilité et finance
Informatique de gestion | |
| | | Tourisme et Hôtellerie | |
| | | Droit | |
| | | Dioit | Ц |
| | | Management et Admin | nistration d'entreprise□ |
| Je m'engage à verser la somme de scolarité de l'année 2022-2023 | 600 000 Ariary (3 0 | 00 000 Fmg) correspondant au | x frais de |
| La totalité au moment de l'inscript | tion ☐ Au début de | chaque mois, soit 60 000 Ariar | v (300 000 Fmg) par mois |
| Le droit d'inscription ainsi que les | frais d'administration | on de 80 000 Ariary (400 000 F | mg) seront acquittés au |
| moment de l'inscription. | | (| mg) serom acquittes au |
| Je certifie avoir pris connaissance | des conditions génér | ales et déclare les accepter. | |
| A Mahajanga, le 2. 2. 109 | 1.1.2.2 | | |
| | | <u>gnatures</u> | |
| <u>Parents</u> | | | Etudiant(e) |
| | | | 1/6 |
| | | | CAN COMP |

B.P: 448 Tsararano Ambony- 401 MAHAJANGA Tel: 032 04 585 81 – 034 14 925 95



UNIVERSITÉ DE MAHAJANGA OFFICE DU BACCALARÉAT

BACCALAURÉAT DE L'ENSEIGNEMENT SECONDAIRE

Année 2021

RELEVE DES NOTES

Mme- Mlle - M.

AVISOA Lucio Ben Abdallah

né(e) le à

25 Février 1999 MAINTIRANO

2 5 OCT 2021

Centre

MAINTIRANO

Option

Numéro d'inscription 2692119 A2

| Matières | Coef. | Note | Note Max |
|--------------------------------|-------|--------|----------|
| Malagasy | 4 | 36,00 | 80 |
| Histoire - Géographie | 4 | 56,00 | 80 |
| Philosophie | 4 | 40,00 | 80 |
| Mathématiques Générales | 3 | 33,00 | 60 |
| Français | 2 | 27,00 | 40 |
| Sciences Physiques | 2 | 19,00 | 40 |
| Anglais | 1 | 06,00 | 20 |
| Education Physique et Sportive | 1 | 14,50 | 20 |
| Total | 21 | 231,50 | 420 |
| Moyenne | | 11,02 | |

Décision du Jury : Admis

Mention:

Passable

Fait à Mahajanga, le 28 Septembre 2021 Le Directeur de l'Office du Baccalauréat

Dr. VAVINDRAZA



100

1

1

100

A STATE OF THE PARTY OF THE PAR

100

1

1

127

MAINTIRANO EAMANTARANA MANOKANA / Signe particulier
NEANT
LAHARANA/ NO Proposition of the Company of the Co 421011012303 Tulm48

PONENANA / Domicil ANDRANOVORIBE Nº 9654427 Fokontany Andranovoribe BORIBORITANY / Accordisserved , MAINTIRANO ASA ATAO / Profession Mplanatra RAY NITERAKA / Per NIRINA Charly Majany RENY NITERAKA / Mere MOANA Echa Binty Sakondria MAINTIRANO NATAO TAO / Fair à :___ 45 MARS 2048 TAMIN' NY / Lo: Sonia sy Lavotondro Sonian' ny Manampahefana Signarure de l'autorite Administrative Signature et Empreintes digitale

REPOBLIKAN'I MADAGASIKARA

Tanindrazana-Fahafahana-Fandrosoana

REGION BOENY

COMMUNE URBAINE DE MAHAJANGA FONKOTANY MAHAJANGA VILLE

N°...9H.6.8.....FKT-MGA VILLE Résidence LE CHEF DE FOKONTANY DE MAHAJANGA VILLE certifie que :

| Mr, Mme, Mlle. AVISOA Lucio Ben Abdallah |
|--|
| Profession |
| File de Name de Charles Maria Larano |
| Titulaine to be Conducted and the Bush South onding |
| Profession. né(e)le & 1.2.199 à Maintirano Fils de Nariana Charle Manant et de Moana Eche Binty Soucondriq Titulaire de la Carte d'Identité National Malagasy N° 4.21 011 512.303 délivré le . 45,03,18 à Maintirano |
| |
| Titulaire de la Carte d'Identité Etrangère N° |
| a |
| Ou Passeport N° |
| Ou Acte N délivré le |
| Réside depuis l'annéejusqu'à ce jour. |
| Réside depuis l'année jusqu'à ce jour. Adresse Secteur. Fokontany MAHAJANGA-VILLE |
| 9 9 (180 60 |
| En foi de quoi ce présent certificat de résidence lui délivré(e) pour servir et valoir ce que de droit. |
| |
| Mahajanga le. 2 1 1 2022 |
| SEF DE FOKONTAN |
| |
| AHAJANGA-VILLE |
| |
| |
| and the same de L'Graro hariese |