Ecole Supérieure d'Informatique et de Gestion des Entreprises

~~~~000~~~~~

## E.S.I.G.E

## Formation initiale et continue

~~~~000~~~~~

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

| Année: 20222023. | FORMULAIRE | □ DE PRE- INSCRIPTION □ D'INSCRIPTION | |
|--|--|--|---|
| Nom: Mr/Mme/MlleRondre
Prénoms: Anxilia Clso
Date et lieu de naissance: | beth Angeline
Mai 2001 à Maj | umojo | РНОТО |
| Ville: M.A.A. Code postal | ndriamirima Roseti
una Roseti
enafindraketo Tsian
od Pays Micor Tél. O. | 2702.00.312.e.
329823922 | mail |
| | | | Niveau |
| | | Année | Préparatoire -1 ^{ère} année (Auditeur libre) |
| FORMATION : Année Prépar | ratoire / BTS | FILIERE | |
| | | Commerce Internationa
Comptabilité et finance
Informatique de gestion
Tourisme et Hôtellerie
Droit | s \square |
| | | Management et Admini | stration d'entreprise |
| Je m'engage à verser la somme de scolarité de l'année 2012-2023
La totalité au moment de l'inscrip
Le droit d'inscription ainsi que le moment de l'inscription.
Je certifie avoir pris connaissance | otion ☐ Au début de chaque
s frais d'administration de 80 | mois, soit 100 000 Arian
000 Ariary (400 000 Fr | ry (500 000 Fmg) par mois |
| A Mahajanga, le .2.8./.0.9. | | | |
| | <u>Signatures</u> | | F(1' (/) |
| Parents | | | Etudiant(e) |

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