

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT TECHNIQUE ET PROFESSIONNEL
CABINET

ATTESTATION DE PRÉINSCRIPTION EN LIGNE

`\${type_inscription}`

Ville de : **`\${city}`**

Nom(s) :

`\${firstname}`

Prénom(s) :

`\${lastname}`

Date et lieu de naissance :

`\${birthdate}` **`\${birthplace}`**

Adresse :

`\${adresse}`

Téléphone :

`\${phone}`

Mail :

`\${email}`

Diplôme fourni :

`\${level_}`

Date :

`\${date}`

QR code :

`{qrcode}`

`{qrcode}`

Signature / Tampon

Émis le : `{date}`
Service en ligne — Ministère