

REPUBLIQUE DU CAMEROUN  
Paix – Travail – Patrie

UNIVERSITE D'EBOLOWA

ECOLE SUPERIEURE DE TRANSPORT, DE  
LOGISTIQUE ET DE COMMERCE

BP. 22 AMBAM  
Tel.: (+237) 222 482 412  
E-Mail: [estlc@estlc.unv-ebolowa.cm](mailto:estlc@estlc.unv-ebolowa.cm)  
Site Web: [www.estlc.unv-ebolowa.cm](http://www.estlc.unv-ebolowa.cm)



**estlc**  
LEB-AMBAM

REPUBLIC OF CAMEROON  
Peace – Work – Fatherland

THE UNIVERSITY OF EBOLOWA

HIGHER INSTITUTE OF TRANSPORT,  
LOGISTICS AND COMMERCE

PO-Box: 22 AMBAM  
Phone: (+237) 222 482 412  
E-Mail: [estlc@estlc.unv-ebolowa.cm](mailto:estlc@estlc.unv-ebolowa.cm)  
Site Web: [www.estlc.unv-ebolowa.cm](http://www.estlc.unv-ebolowa.cm)

**FICHE D'INSCRIPTION AU CONCOURS D'ENTREE à L'ESTLC SESSION 2025**  
**CURSUS INGENIEUR**

INSCRIPTION N° **GS4910**

*Timbre Fiscal ici /*  
*Stamp here*

**Informations Personnelles / Personal Informations**

Nom: **MASSE MASSE**

Prénom: **PAUL-BASTHYLLE**

Date naissance: **2003-05-20**

Lieu de naissance : **BOBOG 1**

Sexe : **Masculin**

Nationalité: **Cameroun**

Région d'origine: **Centre**

Département d'origine: **Nyong-et-Kellé**

CNI: **CE1825315J3PO07650M4**

Téléphone: **673485193**

Adresse: **AMBAM**

1<sup>ère</sup> Langue: **Français**

Email: **paolocisse6@gmail.com**

**Informations Académique / Academic Informations**

Diplômé d'admission: **Licence Académique**

Filière: **GS1**

**INFORMATIQUE**

Mention: **PASSABLE**

Année diplôme: **2025**

Centre d'examen: **YAOUNDE**

Centre de dépôt: **DRES CENTRE**

**Autres Informations / Others Informations**

Nom du père: **HIOL NTAMACK HERMANN**

Téléphone du père: **679153989**

Nom de la mère: **NGO MAKENG MARIE ELEANOR**

Téléphone de la mère: **681434903**

**Documents Nécessaires / Necessary Documents**

Une photocopie certifiée d'acte de naissance datant de moins de trois (3) mois; / *A certified true photocopy of the birth certificate issued within the last three (03) months;*

Une photocopie certifiée conforme du diplôme/attestation requis; / *A certified true copy of the required diploma;*

Un certificat médical délivré par un médecin fonctionnaire, datant de moins de trois (03) mois et certifiant que le candidat est apte à poursuivre des études supérieures; / *A medical certificate issued within the last three (03) months by a state medical practitioner, and testifying that the candidate is fit for higher education;*

Quatre (04) photos d'identité 4x4 du candidat; / *Four (04) 4x4 identity photos of the candidate;*

Un reçu de versement bancaire d'un montant de 20 000F pour les 1<sup>ère</sup> années et de 25 000F pour les 3<sup>ème</sup> années; / *A bank deposit receipt of 20,000F for first-year students and 25,000F for third-year students.*

Une enveloppe A4 timbrée au tarif réglementaire et portant l'adresse exacte du candidat; / *A 21 x 29.7 size self-addressed envelope bearing a 400 CFA francs postal stamp*

Code Candidat: **166619**

Imprimée le 10/10/2025