



INSTITUT DE FORMATION AUX METIERS AGRICOLES ET DE
L'ALIMENTATION

FORMER POUR NOURIR LE MONDE

Tél : +229 96 62 16 30 / 94 24 47 75 ; info.ifmaa@gmail.com

FICHE D'INSCRIPTION

(A remplir en MAJUSCULE par le formé)

INFORMATIONS GENERALES

PHOTO 4 X 4

Nom(s) : _____

Prénom(s) : _____

Date et lieu de naissance : _____

Sexe : M ☐ F : ☐

Situation matrimoniale : _____

Nationalité : _____

Adresse ; _____ Téléphone : _____

Email : _____ Quartier d'habitation : _____

Dans quelle filière/modules désirez-vous être formé ? _____

Exercez-vous une activité professionnelle ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, nom et adresse de votre entreprise : _____

Langue courant : Français ☐ Anglais ☐ Autres : _____

Diplôme présenté pour l'inscription : _____ Année d'obtention : _____

INFORMATIONS PERSONNELLES

Souffrez-vous d'un mal récurrent ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, précisez-le : _____

Présentez-vous des troubles de la santé :

Allergies alimentaires : _____ Préciser à quoi : _____

Allergies médicamenteux : _____ Préciser à quoi : _____

Asthme : ☐

Autres : _____ Préciser : _____

Suivez-vous un traitement médical ? Oui ☐ Non ☐

Personne à contacter en cas d'urgence :

1-(Nom et prénom) _____ 2-(Nom et prénom) _____

1-Téléphone : _____ 2-Téléphone : _____

1-Lien : _____ 2-Lien : _____



**INSTITUT DE FORMATION AUX METIERS AGRICOLES ET DE
L'ALIMENTATION**

FORMER POUR NOURIR LE MONDE

Tél : +229 96 62 16 30 / 94 24 47 75 ; info.ifmaa@gmail.com

(A remplir en MAJUSCULE par le formé)

FICHE DE CONTRAT DE PAIEMENT

Nom et prénom(s) : _____.

Je m'engage à payer mes frais académiques dans les délais de date précise de versement des tranches ou selon un moratoire accordé par l'administration.

Période de formation : _____

Coût : _____ (FCFA) **Inscription : 5.000 FCFA**

Modalités	Taux	Date	Equivalent
1 ^{re} tranche	50 %		
2 ^e tranche	25 %		
3 ^e tranche	25 %		
Total (FCFA)			
Total (en lettre)			

ENGAGEMENT

JE SOUSSIGNE : _____ ;
Institut de Formation
aux Métiers Agricoles et
de l'Alimentation

**INSCRIS A INSTITUT DE FORMATION AUX METIERS AGRICOLES ET DE
L'ALIMENTATION; JE M'ENGAGE A RESPECTER LA DISCIPLINE ET A OBSERVER
TOUTES LES CLAUSES DU REGLEMENT INTERIEUR EN VIGUEUR DANS LE DIT
INSTITUT.**

Pièce à fournir :

- Photocopie de la CNI/Passeport
- Copie du dernier diplôme
- Trois photos d'identité 4 x 4

Fais à Abomey-calavi, le _____

Reproduire à la main dans la case ci-dessous la mention

(“Lu et approuvé” et signer)

Signature de l'apprenant

Signature de la Direction