

# FICHE D'INSCRIPTION

Informations personnelles et académiques



## Informations personnelles

**Nom et prénom:** kanigui Moise Silué  
**Date de naissance:** 1980-01-01  
**Lieu de naissance:** abobo  
**Téléphone:** 0596446037  
**Email:** kanigui43@gmail.com  
**Niveau d'étude:** bac  
**Lieu de résidence:** bca

## Formation demandée

**Formation:** ACV  
**Niveau demandé:** acA  
**Filière:** CacaC  
**Type de cours:** Soir

## Contact d'urgence

**Relation:** PERE  
**Nom et prénom:** kanigui Moise Silué  
**Lieu de résidence:** SdcfsCF  
**Téléphone:** 0596446037

## Informations de paiement

**Mode de paiement:** mtn  
**Numéro de paiement:** 0510230413