

ABIDJAN YOPOUGON

2025/2026

| | | | |
|---|----------------------------|--|------------|
| Nom & Prénoms: | vxwcfh | Lieu de naissance: | vghkgh |
| Date de naissance: | 13/01/2026 | Nationalité: | Maliennne |
| Genre: | M | Numéro pièce d'identité: | ju1 |
| Nature pièce d'identité: | Carte Nationale d'Identité | Portable: | 0708771317 |
| Téléphone fixe: | | Email: | |
| Ville d'habitation: | | Commune d'habitation: | |
| Baccalauréat: | | | |
| OU | | | |
| Diplôme équivalent: | | Année d'obtention: | |
| Niveau d'études: | | Année niveau d'études: | |
| Grade: | | | |
| Spécialité Grade: | | | |
| Dernier établissement fréquenté: | | | |
| Ville du dernier établissement fréquenté: | | | |
| Classe dans laquelle vous souhaitez vous inscrire: | | Licence Pro Gestion des Entreprises 3ème Année | |
| Nom du père: | kghjyu | | |
| Nom de la mère: | | | |
| Informations concernant le responsable | | | |
| Nom: | | | |
| Profession: | | | |
| Employeur: | | | |
| Ville d'habitation: | | | |
| Commune d'habitation: | | | |
| Boîte postale: | | | |
| Portable: | | | |
| Téléphone Bureau: | | | |
| Téléphone Domicile: | | | |
| Email: | | | |