

**DEMANDE D'INSCRIPTION - ANNEE ACADEMIQUE 2024/2025**

**FORMULEE PAR:**

**Code** 558215AY  
**Nom & Prénoms:** zrango gonquet astaire nazaire  
**Date de naissance:** 10/07/2001 **Lieu de naissance:** bouaké  
**Genre:** M **Nationalité:** Libérienne  
**Nature pièce d'identité:** Extrait de naissance **Numéro pièce d'identité:** CI2081990  
**Téléphone fixe:** 07797117 **Portable:** 00225 04 78 96 54 12  
**Email:** rigobertina@gmail.com  
**Ville d'habitation:** abidjan **Commune d'habitation:** abidjan

**Baccalauréat:**

OU

**Diplôme équivalent:** **Année d'obtention:**  
**Niveau d'études:** abidjan **Année niveau d'études:** TERMINAL

**Grade:**

**Spécialité Grade:** lycée moderne de touleupleu

**Dernier établissement fréquenté:** lycée moderne de touleupleu

**Ville du dernier établissement fréquenté:** abidjan

**Classe dans laquelle vous souhaitez vous inscrire:** Licence Pro Assistant(e) de Direction 1ère Année

**Nom du père:**

**Nom de la mère:**

**Informations concernant le responsable**

**Nom:** zrango gonquet astaire nazaire **Portable:** 00225 04 78 96 54 12  
**Profession:** **Téléphone Bureau:**  
**Employeur:** abidjan **Téléphone Domicile:**  
**Ville d'habitation:** abidjan **Email:** rigobertina@gmail.com  
**Commune d'habitation:** abidjan  
**Boite postale:**

NB: - Le(la) responsable s'engage à payer l'intégralité des frais de scolarité afférents à l'année académique quel que soit le nombre de cours suivis.

- Cet engagement est valable durant toute la scolarité de l'étudiant. Il ne peut être dénoncé en cours d'année académique.

- Toute prise en charge vient en déduction du montant fixé au tarif.

Signature de l'étudiant

Date et Signature du Responsable