

FICHE DE PRE-INSCRIPTION 2024/2025

| | | | |
|---|--|---------------------------------|------------|
| Nom & Prénoms: | zrango gonquet astaire nazaire | | |
| Date de naissance: | 24/07/2025 | Lieu de naissance: | BOUAKE |
| Genre: | M | Nationalité: | Ivoirienne |
| Nature pièce d'identité: | Carte Nationale d'Identité | Numéro pièce d'identité: | QFF |
| Téléphone fixe: | 0708771317 | Portable: | 0708771317 |
| Email: | astaire@gmail.com | | |
| Ville d'habitation: | abidjan | Commune d'habitation: | abidjan |
| Baccalauréat: | C | | |
| | OU | | |
| Diplôme équivalent: | C | Année d'obtention: | 2020 |
| Niveau d'études: | abidjan | Année niveau d'études: | TERMINAL |
| Grade: | C | | |
| Spécialité Grade: | YOPOUGON PIGEON | | |
| Dernier établissement fréquenté: | YOPOUGON PIGEON | | |
| Ville du dernier établissement fréquenté: | abidjan | | |
| Classe dans laquelle vous souhaitez vous inscrire: | BTS Assistant(e) de Direction 2ème Année | | |
| Nom du père: | zrango | | |
| Nom de la mère: | nazaire | | |
| Informations concernant le responsable | | | |
| Nom: | zrango gonquet astaire nazaire | | |
| Profession: | | | |
| Employeur: | abidjan | | |
| Ville d'habitation: | abidjan | | |
| Commune d'habitation: | abidjan | | |
| Boîte postale: | | | |
| Portable: | 10128877 | | |
| Téléphone Bureau: | | | |
| Téléphone Domicile: | AZZ | | |
| Email: | tr@gmail.com | | |