

DEMANDE D'INSCRIPTION

2025/2026

ABIDJAN
YOPOUGON

FORMULEE PAR:

Code	486539AY		
Nom & Prénoms:	KOFFI KOFFI		
Date de naissance:	04/08/2025	Lieu de naissance:	BOUAKE
Genre:	M	Nationalité:	Belge
Nature pièce d'identité:	Carte Nationale d'Identité	Numéro pièce d'identité:	RTGY4
Téléphone fixe:		Portable:	78855888
Email:			
Ville d'habitation:	BABY	Commune d'habitation:	
Baccalauréat:			
OU			
Diplôme équivalent:		Année d'obtention:	
Niveau d'études:	BABY	Année niveau d'études:	
Grade:			
Spécialité Grade:			
Dernier établissement fréquenté:			
Ville du dernier établissement fréquenté:	BABY		
Classe dans laquelle vous souhaitez vous inscrire:	Licence Pro Assistant(e) de Direction 3ème Année		
Nom du père:	KONAN CHARLE		
Nom de la mère:	KOUAKOU MARTHE		
Informations concernant le responsable			
Nom:		Portable:	
Profession:		Téléphone Bureau:	
Employeur:		Téléphone Domicile:	
Ville d'habitation:		Email:	
Commune d'habitation:			
Boîte 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