

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

**FORMULEE PAR:**

Code	100378LY		
Nom & Prénoms:	KOUADIO KOFFI JULIEN CLEMENT		
Date de naissance:	08/07/1998	Lieu de naissance:	DJEKANOU
Genre:	M	Nationalité:	IVOIRIENNE
Nature pièce d'identité:	ATTESTATION D'IDENTITE	Numéro pièce d'identité:	0000657005909
Téléphone fixe:		Portable:	+225 45 23 33 75
Email:	clement152346@gmail.com		
Ville d'habitation:	YAMOOUSSOUKRO	Commune d'habitation:	YAMOOUSSOUKRO
Baccalauréat:	A2		
OU			
Diplôme équivalent:	A2	Année d'obtention:	2019
Niveau d'études:	YAMOOUSSOUKRO	Année niveau d'études:	
Grade:	A2		
Spécialité Grade:	LYCEE MIXTE 1		
Dernier établissement fréquenté:		LYCEE MIXTE 1	
Ville du dernier établissement fréquenté:		YAMOOUSSOUKRO	
Classe dans laquelle vous souhaitez vous inscrire:		LICENCE PRO COMMUNICATION ET	
Nom du père:		KOUADIO YAO EDMOND	
Nom de la mère:		KOUASSI AFFOUE EUGENIE	

**Informations concernant le responsable**

Nom:	KOUADIO YAO EDMOND	Portable:	+225 07 72 42 10
Profession:	CHAUFFEUR	Téléphone Bureau:	
Employeur:	ABIDJAN	Téléphone Domicile:	
Ville d'habitation:	ABIDJAN	Email:	
Commune d'habitation:	ABIDJAN		
Boite postale:	BP ABIDJAN		

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