

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

### FORMULEE PAR:

|  |                              |                          |                  |
|--|------------------------------|--------------------------|------------------|
| Code   | 997231                       |                          |                  |
| Nom & Prénoms:                                     | N'DRI YAO DIEUDONNE          |                          |                  |
| Date de naissance:                                 | 20/10/1997                   | Lieu de naissance:       | LOKOSSO/ DUEKOUE |
| Genre:   | M                            | Nationalité:             | IVOIRIENNE       |
| Nature pièce d'identité:                           | ATTESTATION D'IDENTITE       | Numéro pièce d'identité: | 43015360116PU1   |
| Téléphone fixe:                                    |                              | Portable:                | +225 79 17 22 77 |
| Email:   | yaodieudonnendri@gmail.com   |                          |                  |
| Ville d'habitation:                                | YAMOOUSSOUKRO                | Commune d'habitation:    | YAMOOUSSOUKRO    |
| Baccalauréat:                                      | B                            |                          |                  |
| OU   |                              |                          |                  |
| Diplôme équivalent:                                | B                            | Année d'obtention:       | 2015             |
| Niveau d'études:                                   | YAMOOUSSOUKRO                | Année niveau d'études:   |                  |
| Grade:   | B                            |                          |                  |
| Spécialité Grade:                                  | GSKL DJEDRI II               |                          |                  |
| Dernier établissement fréquenté:                   | GSKL DJEDRI II               |                          |                  |
| Ville du dernier établissement fréquenté:          | YAMOOUSSOUKRO                |                          |                  |
| Classe dans laquelle vous souhaitez vous inscrire: | LICENCE PRO COMMUNICATION ET |                          |                  |
| Nom du père:                                       | N'DRI HONORE                 |                          |                  |
| Nom de la mère:                                    | M'BRA AHOUE JACQUELINE       |                          |                  |

### Informations concernant le responsable

|                       |                    |                     |                  |
|-----------------------|--------------------|---------------------|------------------|
| Nom:                  | ALLOU KOUADIO JEAN | Portable:           | +225 48 98 98 53 |
| Profession:           | MILITAIRE          | Téléphone Bureau:   |                  |
| Employeur:            | YAMOOUSSOUKRO      | Téléphone Domicile: |                  |
| Ville d'habitation:   | YAMOOUSSOUKRO      | Email:              |                  |
| Commune d'habitation: | YAMOOUSSOUKRO      |                     |                  |
| Boite postale:        | NEANT              |                     |                  |

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