

DEMANDE D'INSCRIPTION

2024/2025

PLATEAU

FORMULEE PAR:

Code	361115LA		
Nom & Prénoms:	ZIKE NY ZIKENAN BELAINE		
Date de naissance:	04/08/2001	Lieu de naissance:	DIEGONEFLA
Genre:	F	Nationalité:	IVOIRIENNE
Nature pièce d'identité:	CNI	Numéro pièce d'identité:	CI004183822
Téléphone fixe:		Portable:	+225 07 78 48 84 91
Email:	belamezikeny@gmail.com		
Ville d'habitation:	ABIDJAN	Commune d'habitation:	YOPOUGON
Baccalauréat:	D		
OU			
Diplôme équivalent:	D	Année d'obtention:	2021
Niveau d'études:	ABIDJAN	Année niveau d'études:	
Grade:	D		
Spécialité Grade:	LOKO		
Dernier établissement fréquenté:	LOKO		
Ville du dernier établissement fréquenté:	ABIDJAN		
Classe dans laquelle vous souhaitez vous inscrire:	LICENCE PRO RÉSEAUX ET GÉNIE LOGICIEL		
Nom du père:	ZIKE FRANCK ACHILLE BEDOS		
Nom de la mère:	KAKOU TOUANLE		

Informations concernant le responsable

Nom:	ZIKE FRANCK ACHILLE BEDOS	Portable:	+225 07 97 87 30 94
Profession:		Téléphone Bureau:	
Employeur:	ABIDJAN	Téléphone Domicile:	
Ville d'habitation:	ABIDJAN	Email:	
Commune d'habitation:	ABIDJAN		
Boîte postale:	RAS		

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