

DEMANDE D'INSCRIPTION - ANNEE ACADEMIQUE 2024/2025

FORMULEE PAR:

Code	864987X		
Nom & Prénoms:	ZRAGO NAZAIRE		
Date de naissance:	09/07/2000	Lieu de naissance:	bouaké
Genre:	M	Nationalité:	Ghanéenne
Nature pièce d'identité:	Attestation d'identité	Numéro pièce d'identité:	CI001994070
Téléphone fixe:	07797117	Portable:	00225 04 78 96 54 12
Email:	rigobertina@gmail.com		
Ville d'habitation:	abidjan	Commune d'habitation:	abidjan
Baccalauréat:	A2		
	OU		
Diplôme équivalent:	A2	Année d'obtention:	2025
Niveau d'études:	abidjan	Année niveau d'études:	
Grade:	A2		
Spécialité Grade:	lycée moderne de touleupleu		
Dernier établissement fréquenté:			lycée moderne de touleupleu
Ville du dernier établissement fréquenté:			abidjan
Classe dans laquelle vous souhaitez vous inscrire:			BTS Ressources Humaines et Communication
Nom du père:			RZNAGUS
Nom de la mère:			ODILE

Informations concernant le responsable

Nom:	TEST	Portable:	
Profession:	TEST	Téléphone Bureau:	
Employeur:		Téléphone Domicile:	
Ville d'habitation:		Email:	
Commune d'habitation:			
Boite 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