

## **DEMANDE D'INSCRIPTION**

2025/2026 ABIDJAN PLATEAU

**FORMULEE PAR:** 

**Code** 971788AP

Nom & Prénoms: KONAN CLAUDE

Date de naissance:08/07/2025Lieu de naissance:BOUAKEGenre:MNationalité:IvoirienneNature pièce d'identité:Carte Nationale d'IdentitéNuméro pièce d'identité:RTGY4

Télephone 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: IPES

Dernier établissement fréquenté: IPES
Ville du dernier établissement fréquenté: BABY

Classe dans laquelle vous souhaitez vous inscrire: Licence Pro Gestion des Entreprises 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:

**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