

FICHE DE PRE-INSCRIPTION 2024/2025

Nom & Prénoms: ELOYE KASSI EDWIN JEAN-CEDRIC

Date de naissance: 30/09/2006 **Lieu de naissance:** MARCORY

Genre: M **Nationalité:** IVOIRIENNE

Nature pièce d'identité: EXTRAIT DE NAISSANCE **Numéro pièce d'identité:** N1769DU03062016

Téléphone fixe: **Portable:** +225 05 03 34 94 87

Email: eloyeedwin97@gmail.com

Ville d'habitation: ABIDJAN **Commune d'habitation:** YOPOUGON

Baccalauréat: D
OU

Diplôme équivalent: D **Année d'obtention:** 2024

Niveau d'études: ABIDJAN **Année niveau d'études:**

Grade: D

Spécialité Grade: COURS SECONDAIRE METHODISTE

Dernier établissement fréquenté: COURS SECONDAIRE

Ville du dernier établissement fréquenté: ABIDJAN

Classe dans laquelle vous souhaitez vous inscrire: LICENCE PRO COMPTABILITÉ FINANCES 1ÈRE

Nom du père: ELOYE EKRA ALEXIS CHARLEMAGNE

Nom de la mère: BEUGRE ANOUMA VALENTINE

Informations concernant le responsable

Nom: ELOYE EKRA ALEXIS CHARLEMAGNE

Profession: TECHNICIEN TELECOM

Employeur: YOPOUGON

Ville d'habitation: ABIDJAN

Commune d'habitation: YOPOUGON

Boîte postale: ABIDJAN

Portable: +225 07 07 19 27 54

Téléphone Bureau:

Téléphone Domicile:

Email: