

DEMANDE D'INSCRIPTION - ANNEE ACADEMIQUE 2024/2025

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
Boite 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