

DEMANDE D'INSCRIPTION - ANNEE ACADEMIQUE 2024/2025

FORMULEE PAR:

Code 826901X
Nom & Prénoms: zrango gonquet astaire nazaire
Date de naissance: 09/07/1999 **Lieu de naissance:** BOUAKE
Genre: M **Nationalité:** Ivoirienne
Nature pièce d'identité: Carte Nationale d'Identité **Numéro pièce d'identité:** CI00994070
Téléphone fixe: 08771371114 **Portable:** 00225 04 78 96 54 12
Email: rigobertina@gmail.com
Ville d'habitation: abidjan **Commune d'habitation:** abidjan
Baccalauréat: C
OU
Diplôme équivalent: C **Année d'obtention:** 2022
Niveau d'études: abidjan **Année niveau d'études:**
Grade: C
Spécialité Grade:
Dernier établissement fréquenté:
Ville du dernier établissement fréquenté: abidjan
Classe dans laquelle vous souhaitez vous inscrire: BTS Tourisme-Hôtellerie 1ère Année
Nom du père: ZRANGO ROBERT
Nom de la mère: PLEKA ODILE

Informations concernant le responsable

Nom: zrango gonquet astaire nazaire **Portable:** 00225 04 78 96 54 12
Profession: MILITERE **Téléphone Bureau:** 087787855
Employeur: abidjan **Téléphone Domicile:** 077787877
Ville d'habitation: abidjan **Email:** zrangonazaire@gmail.com
Commune d'habitation: abidjan
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