

DEMANDE D'INSCRIPTION - ANNEE ACADEMIQUE 2024/2025

FORMULEE PAR:

Code	124510LY		
Nom & Prénoms:	KONAN WASSILY YANN DAVID		
Date de naissance:	21/04/2001	Lieu de naissance:	BIANKOUMAN
Genre:	M	Nationalité:	IVOIRIENNE
Nature pièce d'identité:	ATTESTATION D'IDENTITE	Numéro pièce d'identité:	0011673009239
Téléphone fixe:		Portable:	+225 09 25 25 47
Email:	wassillyyannndavid@gmail.com		
Ville d'habitation:	YAMOOUSSOUKRO	Commune d'habitation:	ASSABOU
Baccalauréat:	D		
OU			
Diplôme équivalent:	D	Année d'obtention:	2018
Niveau d'études:	YAMOOUSSOUKRO	Année niveau d'études:	
Grade:	D		
Spécialité Grade:	LYCEE MIXTE 1		
Dernier établissement fréquenté:		LYCEE MIXTE 1	
Ville du dernier établissement fréquenté:		YAMOOUSSOUKRO	
Classe dans laquelle vous souhaitez vous inscrire:		LICENCE PRO COMPTABILITÉ FINANCES 1ÈRE	
Nom du père:		KONAN KOFFI DARIUS	
Nom de la mère:		SIGUI GBE PAULE AIMEE	
Informations concernant le responsable			
Nom:	KONAN KOFFI DARIUS	Portable:	+225 09 25 25 47
Profession:	BIOLOGISTE	Téléphone Bureau:	
Employeur:	ASSABOU	Téléphone Domicile:	
Ville d'habitation:	YAMOOUSSOUKRO	Email:	
Commune d'habitation:	ASSABOU		
Boite postale:	BP1005		

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