

DEMANDE D'INSCRIPTION - ANNEE ACADEMIQUE 2024/2025

FORMULEE PAR:

Code	734116AP		
Nom & Prénoms:	zrango gonquet astaire nazaire		
Date de naissance:	24/07/2025	Lieu de naissance:	BOUAKE
Genre:	M	Nationalité:	Ivoirienne
Nature pièce d'identité:	Carte Nationale d'Identité	Numéro pièce d'identité:	QFF
Téléphone fixe:	0708771317	Portable:	0708771317
Email:	astaire@gmail.com		
Ville d'habitation:	abidjan	Commune d'habitation:	abidjan
Baccalauréat:	C		
	OU		
Diplôme équivalent:	C	Année d'obtention:	2020
Niveau d'études:	abidjan	Année niveau d'études:	TERMINAL
Grade:	C		
Spécialité Grade:	YOPOUGON PIGEON		
Dernier établissement fréquenté:	YOPOUGON PIGEON		
Ville du dernier établissement fréquenté:	abidjan		
Classe dans laquelle vous souhaitez vous inscrire:	BTS Assistant(e) de Direction 2ème Année		
Nom du père:	zrango		
Nom de la mère:	nazaire		
Informations concernant le responsable			
Nom:	zrango gonquet astaire nazaire	Portable:	10128877
Profession:		Téléphone Bureau:	
Employeur:	abidjan	Téléphone Domicile:	AZZ
Ville d'habitation:	abidjan	Email:	tr@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