

**DEMANDE D'INSCRIPTION - ANNEE ACADEMIQUE 2024/2025**

**FORMULEE PAR:**

**Code** 227920X  
**Nom & Prénoms:** zrango gonquet astaire nazaire  
**Date de naissance:** 09/07/1999 **Lieu de naissance:** bouaké  
**Genre:** M **Nationalité:** Ivoirienne  
**Nature pièce d'identité:** Attestation d'identité **Numéro pièce d'identité:** CI2081990  
**Téléphone fixe:** 07797117 **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:** 2015  
**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 Gestion Commerciale 2ème Année  
**Nom du père:** ee  
**Nom de la mère:** ee

**Informations concernant le responsable**

**Nom:** ee **Portable:** ee  
**Profession:** ee **Téléphone Bureau:** ee  
**Employeur:** ee **Téléphone Domicile:** zzee  
**Ville d'habitation:** ee **Email:** as@gmail.com  
**Commune d'habitation:** ee  
**Boite postale:** ee

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