



INSTITUT DE FORMATION PROFESSIONNELLE SMART CODE ATLAS

Tel. : (+237) 692 539 633 E-Mail :tomiyems@gmail.com Site web :

DEMANDE D'INSCRIPTION

(A remplir en MAJUSCULE par le candidat)

ANNEE ACADEMIQUE 20____ / 20____

PHOTO 4X4

Cycles : DQP

BOOST

ONE TO NOE

FORMATION

ETUDIANT

Nom(s) et Prénoms (s) : _____

Date et lieu de naissance : _____

Sexe _____ Nationalité : _____

Adresse _____

Tél. _____

E-mail _____

Région d'origine _____ Département d'origine _____

Exercez-vous une activité professionnelle ? OUI NON

Si oui, nom et adresse de votre entreprise: _____

Souffrez-vous d'un mal récurrent ? OUI NON

Si oui précisez le _____

Personne ressource qu'on peut contacter (Nom et prénom) _____

Adresse _____ Tel. _____

Profession _____

Civilité : Papa

Maman

Tuteur

Epoux (se)

Dernier Etablissement fréquenté : _____

Diplôme présenté pour l'inscription _____

Année d'obtention _____ Pays d'origine _____

ENGAGEMENT

JE SOUSSIGNE: _____

CANDIDAT A UNE INSCRIPTION A L'INSTITUT DE FORMATION PROFESSIONNELLE SMART CODE ATLAS M'ENGAGE A RESPECTER LA DISCIPLINE ET A OBSERVER TOUTES LES CLAUSES DU REGLEMENT INTERIEUR EN VIGUEUR DANS LEDIT ETABLISSEMENT.

Pièces à fournir par tout candidat:

- ✓ Copie d'acte de naissance ;
- ✓ Copie CNI ou Passeport ;
- ✓ Copie du diplôme ou de l'attestation de réussite ;
- ✓ Une grande enveloppe format A4 ;
- ✓ Deux photos 4 x 4

Fait à Yaoundé, le

Reproduire à la main dans la case ci-dessous la mention

("Lu et approuvé" et signer)

Signature :