



Matricule Apprenant

INSTITUT DE FORMATION PROFESSIONNELLE LA MAJESTUEUSE NDAZOA

20..... /20.....

FICHE D'INSCRIPTION

I. IDENTITÉ DE L'APPRENANT

Statut : Mme Mlle M

Nom(s): _____ Prénom(s): _____

Né(e) le : _____ Nationalité: _____

Religion : _____ Email _____

Externe : _____ Interne : _____

Tél. : _____

II. ADMISSION

Spécialités Sollicitées: _____ Conditions d'accès : _____

Durée Formation : _____ Diplôme envisagé fin de formation : _____

Métiers Correspondants : _____ Montant Scolarité : _____

III. PRISE EN CHARGE

Assurance maladie ISM Oui •; sinon précisez votre Compagnie _____

Date de la visite médicale : ____/____/20__ Code: _____

Signature du Directeur _____

IV. VALIDATION DES PAIEMENTS

| DESCRIPTION | MONTANT | DATE | VISA | PENALITES |
|--------------------------------|-----------------------|----------------|------|--------------|
| Inscription (non remboursable) | _____ FCFA | ____/____/20__ | | Inscription |
| Associations étudiantes | #5 000# FCFA | ____/____/20__ | | |
| Visite Médicale (infirmierie) | #4 000#/ #3 500# FCFA | ____/____/20__ | | |
| 1er versement | _____ FCFA | ____/____/20__ | | |
| 2ème versement | _____ FCFA | ____/____/20__ | | 1èreTranche |
| 3ème versement | _____ FCFA | ____/____/20__ | | |
| 4ème versement | _____ FCFA | ____/____/20__ | | |
| 5ème versement | _____ FCFA | ____/____/20__ | | |
| 6ème versement | _____ FCFA | ____/____/20__ | | 2ème Tranche |
| 7ème versement | _____ FCFA | ____/____/20__ | | |
| 8ème versement | _____ FCFA | ____/____/20__ | | |