

# CAMPUS D'ABIDJAN

## DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

### FORMATION INITIALE

PHOTO

#### Bachelor gestionnaire d'affaires immobilières

- 1<sup>ère</sup> Année
- 2<sup>ème</sup> Année
- 3<sup>ème</sup> Année
- 3<sup>ème</sup> Année Temps Plein

#### Mastère 1 professionnel

- Manager en Audit Expertise Conseil
- Manager en Aménagement et en Promotion Immobilière

COURS DU JOUR

COURS DU SOIR

#### ETAT CIVIL


NOM (Mme, Mlle, M.) .....


Prénoms .....

Date de naissance : . . . / . . . / . . . Lieu ..... Nationalité .....

Adresse .....

Ville .....

 Domicile : .....

 Portable: .....

E-mail .....

Situation familiale .....

#### RESPONSABLES

NOM et Prénom du Père ou Responsable (4) .....


Profession .....

 Bureau : .....

Activité de l'entreprise.....


Adresse personnelle.....

.....

 Dom. et/ou Port .....


NOM et Prénom de la Mère ou Responsable (4) .....

Profession .....

 Bureau.....

Activité de l'entreprise.....

Adresse personnelle.....

 Dom. ou Port .....

**NIVEAU d'ÉTUDES et DIPLOME(S)**

Niveau	Série/ Domaine	Années d'études (20.....- 20.....)	Diplôme obtenu
Terminale			
Bac +			
Bac + ...			
Bac + ...			

Nom de l'établissement dans lequel vous avez préparé le Baccalauréat :

.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Nom du dernier établissement fréquenté : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

**Conditions générales**

*J'atteste avoir pris connaissance des modalités d'admission, d'inscription et des modalités de règlements (voir fiche jointe : « tarifs de scolarité » à nous retourner complète complétée et signée), certifie l'exactitude de toutes les informations mentionnées ainsi que des éléments fournis dans ce dossier.*

Fait le ...../...../.....

(Signature du candidat)

Signature du Responsable Financier (Parents- tuteur ou candidat)

Je m'engage en qualité de caution du candidat à régler à la 1<sup>ère</sup> demande les frais de scolarité auprès de l'ESPI. Je suis informé du montant de ces frais et reconnais accepter les conditions qui s'y réfèrent.

(Signature du Responsable)