



FICHE DE PRE-INSCRIPTION EN LIGNE 2016-2017

NOM ELLOH
PRENOMS MARIE
DATE & LIEU DE NAISSANCE Le 1976-10-18 à DALOA
NIVEAU DE FORMATION Master
FILIERE Finance Audit et Contrôle
ORIENTE DE L'ETAT Non
AVEZ VOUS UNE PRISE EN CHARGE Non
REDOUBLANT Oui
TELEPHONE 09090909
NOM DU PARENT KOFFI BERNARD
TELEPHONE DU PARENT 222222
PERIODE DES COURS Soir
E-MAIL support@cicg.gouv.ci

NB: *veuillez vous rendre au GROUPE-ISTEMA avec cette fiche et les documents demandés pour finaliser votre inscription.*

IMPRIMER