



CENTRE DE FORMATION PROFESSIONNELLE EN ELEVAGE, PISCICULTURE ET AGRICULTURE DE SOA (CEFPREPAS)

Fiche d'inscription

Date :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Sexe : M ☐ F ☐

Lieu de résidence : Pays d'origine :

Dernier établissement fréquenté : Ville : Classe/Niveau :

Situation familiale : Marié(e) ☐ Célibataire ☐

Tél. portable : Autre tél. :

Adresse email : N° WhatsApp :

Responsable de l'inscription : Personnel ☐ Mère ☐ Père ☐ Autre :

Statut actuel :

Elève ☐ Etudiant ☐ À la recherche d'un emploi ☐ Retraité ☐ Exploitant agropastoral ☐

En activité professionnelle ☐ : laquelle ? Autre ☐ :

Module(s) de formation choisi(s) :

FC001	FE011	FE021	FE031	FE041	FP011	FA011	FP011	FA014	FF011	FS011	FB011

Objectif de la formation / Projet après la formation :

Résidence à l'Internat de CEFREPAS : Oui ☐ Non ☐

Accords de paiements :

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions financières du CEFREPAS en ce qui concerne l'inscription.

J'effectue un versement, non remboursable, d'un montant de : FCFA.

Versement en : Espèce ☐ Chèque bancaire ☐ Autre :

Autres informations susceptibles d'intéresser le CEFREPAS ou tout souhait concernant votre formation (aptitude physique, morale, ...) :

.....

Fait à , le Nom et Signature :