

CENTRE D'EXCELLENCE POUR LA FORMATION, L'INNOVATION

ET LE DÉVELOPPEMENT (CEFID Sarl)

N°RCCM : RC/GOU/2024/B/395 - NIU : M112417178920G

Tél. 670024705 – BP : 1258 Garoua

Situé Face CENAJES de Garoua

Site web : www.cefidsarl.com, Email : contact@cefidsarl.com



DIRECTION DE L'INSTITUT DE FORMATION PROFESSIONNELLE DE L'EXCELLENCE DU SAHEL (IFPES)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A L'IFPES Année Académique 2025/2026

FILIERE CHOISIE* : _____

DEPARTEMENT : _____

PHOTO CANDIDAT

1 – RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom:sexe: ☐ M ☐ F

Prénom:

Date /Lieu de naissance:

Adresse complet:

Nationalité:

Téléphone:.....Email:.....

Etat civil: ☐ Marié ☐ célibataire

Personne à contacter en cas d'urgence (Noms et numéros de téléphone)

.....

2 - RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

Situation professionnelle: ☐ Employé ☐ Etudiant ☐ Elève ☐ Autres à préciser

.....

Régime d'étude: ☐ cours du jour ☐ cours du soir

Niveau d'étude :

ANNEES	DIPLOMES OBTENUS	ANNEES	DIPLOMES OBTENUS

**Se référer à la liste des filières*

N.B. : Joindre au formulaire les pièces ci-après :

-Photocopie CNI (03)

-Photocopie acte de naissance (03)

-Photocopie du diplôme (03)

☐ Je certifie exacte, les informations fournies.

Garoua, le

Signature du candidat