



FORMATION A L'IPD-AC

DEMANDE D'INSCRIPTION

(À remplir par le candidat)

I. IDENTITE

Nom (en Majuscule) :

Prénom :

Sexe : M ☐ F ☐ Situation familiale :

Nationalité : Religion :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Email :

Téléphone Fax :

Ville : Pays:

Adresse où l'on peut vous joindre.....

.....

Nom et adresse de la personne à contacter en cas d'urgence :

.....

Nom et adresse de l'organisme qui vous envoie en formation¹ :

.....

Nom et adresse de l'organisme qui finance votre formation si vous êtes admis à l'IPD-AC¹ :

.....

¹ Ecrire « AUTOFINANCEMENT » si vous-même financez votre formation

II. FORMATION ACADEMIQUE

Enseignement supérieur ou universitaire

Années	Université ou Institut et lieu	Facultés ou sections ou unité de formation	Diplômes obtenus et Dernière année d'étude
.....			

Enseignement secondaire et technique

Années	Etablissement et lieu	Sections suivies	Diplômes obtenus et Dernière classe suivie
.....			

Stage et/ou voyage d'études²

Années	Etablissement et lieu	Sections suivies	Diplômes obtenus et Dernière classe suivie
.....			

III. ACTIVITES PROFESSIONNELLES

Années	Etablissement et lieu	Sections suivies	Diplômes obtenus et Dernière classe suivie
.....			

² Citez les plus importants en débutant par les plus récents

IV. PROFIL ACTUEL DU CANDIDAT

Fonction ou poste actuel :

Ce poste dépend du service de :

V. AUTRES COMPETENCES

Savez-vous vous servir d'un ordinateur ? Oui ☐ Non ☐

Si oui pour quelle utilisation ? :

Quels logiciels savez-vous utiliser ? :

.....

.....

Quelle langue savez-vous lire, écrire et parler ?³

Langues	Lu			Ecrit			Parlé		
.....	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1
.....	☐ 2	☐ 2	☐ 2	☐ 2	☐ 2	☐ 2	☐ 2	☐ 2	☐ 2
.....	☐ 3	☐ 3	☐ 3	☐ 3	☐ 3	☐ 3	☐ 3	☐ 3	☐ 3
Appréciation	B	AB	P	B	AB	P	B	AB	P

VI. FORMATION A SUIVRE A L'IPD-AC

Quel type de formation désirez-vous suivre ?

Longue durée ☐ Courte durée ☐

Mode de formation :

PRESENTIEL			ELEARNING
Campus de Douala	Campus de Yaoundé	Autres :	☐ E
☐ Cours du jour	☐ Cours du jour	☐ Cours du jour	
☐ Cours du soir	☐ Cours du soir	☐ Cours du soir	

Quelles unités de formation souhaitez-vous suivre ? :

.....

Quels sont les motifs de votre candidature ? :

.....

Qu'attendez-vous de cette formation ? :

³ B = Bien ; AB = Assez Bien ; P = Passable.

VII. ECHEANCIER DE PAIEMENT

- Frais d'inscription : 70.000 FCFA
- Tranche de paiement :
 - ✓ 1^{ère} Tranche : 25%
 - ✓ 2^{ème} Tranche : 25%
 - ✓ 3^{ème} Tranche : 25%
 - ✓ 4^{ème} Tranche : 25%

VIII. NUMEROS DE COMPTES

Frais de scolarité

- ✓ Etudiant en formation présentiel :
 - Banque atlantique : 10034 11008 91693780002 12
- ✓ Réinscription, Hébergement, Frais de scolarité antérieur :
 - Bicec : 10001 06800 01206501000 35
- ✓ Etudiant elearning :
 - ECOBANK : 10029 00001 30180012158 10

IX. AUTRES

Qu'est ce qui a motivé votre inscription à l'IPD-AC ?

- ☐ Recommandation (Nom et contact de la personne) :
- ☐ Point focal (Nom et contact du point focal) :
- ☐ Descente des équipes de l'IPD-AC dans votre établissement (Nom de l'établissement) :
- ☐ Publicité Facebook ☐ Publicité radio ☐ Flyers / Affiche
- ☐ Autres :

Fait à : le :

Le Demandeur

: