

ENGAGEMENT A PAYER LES FRAIS DE FORMATION (à légaliser)¹

Je soussigné(e) M./Mlle./Mme. _____

Tél :

Email : _____

Domicilié à : ville : _____ secteur/arrondissement : _____

Profession : _____

N° CNIB/Passeport : _____ du : _____ délivrée par : _____

M'engage par la présente :

1. A payer les frais d'inscription et de formation de l'étudiant(e) pour le cycle de Licence. Nom et prénom(s) de l'étudiant-e- _____ né(e) le _____ à _____ Pays _____ INE _____ inscrit(e) à : _____ niveau : _____

Fait à _____, le _____

Lu et approuvé

Signature

Important : La DGCOB décline toute responsabilité en cas de non-respect du présent engagement.

¹ Le présent engagement est valable pour une année académique.