

## FICHE D'INSCRIPTION A L'IFAD AQUACULTURE

### I-INFORMATIONS SUR L'APPRENANT

Nom : .....

Prénom (s) : .....

Date & Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse (Domicile) : .....

Contacts Tél. : .....Email : .....

Etablissement de provenance : .....

Dernier diplôme : .....

Niveau d'études : .....

### II-INFORMATIONS SUR LE PARENT / TUTEUR

Lien de parenté avec le candidat

Père

Mère

Tuteur

Nom & Prénom (s) : .....

Profession : .....

Adresse (Domicile) : .....

Contacts Tel. : .....Email : .....

### III-INFORMATIONS SANITAIRES

Souffrez-vous d'une maladie particulière ? Oui  Non

Si Oui, Veuillez préciser : .....

Nom du Médecin traitant : .....

Contact du Médecin (Tél.) : .....

### IV- LIEU OÙ LE CANDIDAT SOUHAITE COMPOSER

Lomé (IFAD BATIMENT)  Elavagnon (IFAD-AQUACULTURE)   
Kara (CME-BT)  Mango (IFAD ELEVAGE)

A ....., le .....

Signature