

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Informations personnelles

- **Nom :** _____
- **Post-nom (si applicable) :** _____
- **Prénom :** _____
- **Sexe :** ☐ Féminin ☐ Masculin
- **Date de naissance :** ____ / ____ / ____
- **Lieu de naissance :** _____
- **Nationalité :** _____
- **N° Téléphone / WhatsApp :** _____
- **E-mail :** _____
- **Adresse (quartier/commune/ville) :** _____
- **Pièce d'identité :** ☐ Carte d'électeur ☐ Passeport ☐ Carte d'identité ☐ Autre : _____
 - **Numéro :** _____

Situation actuelle

- **Statut :** ☐ Sans emploi ☐ Étudiant(e) ☐ Salarié(e) ☐ Vendeur/Entrepreneur ☐ Autre : _____
- **Niveau scolaire (dernier niveau atteint) :** _____
- **Métier/activité actuelle (optionnel) :** _____

Choix de la/les formation(s)

Veillez cocher la/les formation(s) désirée(s) :

- ☐ Anglais parlé
- ☐ Hôtesse d'accueil
- ☐ Secrétariat de direction
- ☐ Maîtrise de la facturation normalisée (Plateforme DGI)
- ☐ Développement web
- ☐ Informatique
- ☐ Entrepreneuriat
- ☐ Ressources humaines

Pourquoi souhaitez-vous cette formation ?

(1 ou 2 lignes)

Disponibilités

- **Préférence horaire :** ☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Soir ☐ Week-end

Expérience / prérequis

A) Anglais parlé

- **Niveau actuel (auto-évaluation) :** ☐ Débutant ☐ Intermédiaire ☐ Avancé

B) Informatique / Outils bureautiques (si utile)

- **Possédez-vous un PC ?** ☐ Oui ☐ Non
- **Avez-vous des bases Word/Excel ?** ☐ Oui ☐ Non

C) Facturation normalisée DGI

- **Avez-vous déjà essayé la plateforme DGI ?** ☐ Oui ☐ Non
- **Votre activité concerne :** ☐ Vente de biens ☐ Prestations de services ☐ Mixte
- **Avez-vous un opérateur/logiciel de facturation actuelle ?** ☐ Oui ☐ Non
 - Si oui : _____

Informations de paiement

- **Montant de l'inscription :** ☐ Oui, je paie
- **Mode de paiement :** ☐ Espèces ☐ Dépôt bancaire ☐ Mobile Money
- **Montant total attendu :** _____ FC

Pièces à fournir

Cochez celles que vous pouvez fournir :

- ☐ Copie pièce d'identité
- ☐ Photo passeport
- ☐ Permis de conduire
- ☐ Attestation de naissance

Consentement et engagement

Je certifie que les informations fournies sont exactes.

J'accepte de recevoir les informations liées à ma formation (planning, dates, changements éventuels).

- ☐ Oui, j'accepte

Engagement de participation :

Je m'engage à suivre la formation selon les dates communiquées (sauf imprévus majeurs signalés).

- ☐ Oui, je m'engage

Signature

- **Nom et signature du/de la candidat(e) :** _____
- **Date :** ____ / ____ / ____