

D-PARTIE PARENT AUTORISATION DE S'INSCRIRE

Nom & Prénoms du Père ou Tuteur:.....
Date et Lieu de naissance :.....à.....
Fonction du Père ou Tuteur :.....
Contact :.....2^{ème} Contact :.....
Nature de la Pièce :.....N° de la pièce :.....
Domicile :.....Commune :.....

E-PARTIE DE LA SCOLARITE DU SERVICE DE LA COMPTABILITE DE L'UNIVERSITE

I-) AFFECTE(E)

Montant de la Scolarité affectée : 400.000 frs Cfa
Montant du 1^{er} Versement : 200.000 frs Cfa
Montant du 3^{ème} Versement : 50.000 frs Cfa
Montant du 5^{ème} Versement : 50.000 frs Cfa
Montant du 2^{ème} versement : 50.000 f Cfa
Montant du 4^{ème} Versement : 50.000f Cfa

II-) NON-AFFECTE(E)

Montant de la Scolarité non-affectée : 700.000 frs Cfa
Montant du 1^{er} Versement : 300.000 frs Cfa
Montant du 3^{ème} Versement : 100.000 frs Cfa
Montant du 5^{ème} Versement : 100.000 frs Cfa
Montant du 2^{ème} versement : 100.000 f Cfa
Montant du 4^{ème} Versement : 100.000f Cfa

F- CERTIFICATION DE LA COMPTABILITE

Je Soussignécomptable de l'université
Internationale Anodile de Songon. Reconnais l'inscription et la scolarité de
.....
Sur l'année scolaire 20...../20.....,à compter de son inscription.

Fait à Abidjan, le.....20.....

VISA ET CACHET DU PRESIDENT DE L'UNIVERSITE

VISA ET CACHET DE LA COMPTABILITE

VISA DE L'INTERESSE