



CENTRE AFRICAIN DE VEILLE ET D'INTELLIGENCE ÉCONOMIQUE

□ B.P : 35605 Yaoundé □ Tel : +237 242 003 106

□ E-mail : welcome@cavie.org □ Home : www.acci-cavie.org

(Remplir et retourner à : virtual.university@cavie-acci.org)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

INTITULE DE VOTRE FORMATION.....

.....

DATE DE VOTRE FORMATION.....

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom :

Prénom :

Adresse privée :

B.P :

GSM :

ADRESSE PROFESSIONNELLE

Nom de l'entreprise :

Siège social :

B.P :

ADRESSE DE FACTURATION : privée professionnelle

: privé :

Téléphones : prof. :

E-mail :

TITRES DES DERNIERS DIPLOMES OBTENUS

Titre	Délivré par	Date
-------	-------------	------

.....

.....

.....

.....

.....



CENTRE AFRICAIN DE VEILLE ET D'INTELLIGENCE ÉCONOMIQUE

□ B.P : 35605 Yaoundé □ Tel : +237 242 003 106
□ E-mail : welcome@cavie.org □ Home : www.acci-cavie.org

FORMATIONS SUIVIES EN CONTINUE

Titre	Délivré par	Date
.....
.....
.....
.....
.....

ACTIVITES PROFESSIONNELLES

Entreprise/Institution	Fonction	De : JJ/MM/AA - à :
.....
.....
.....

FONCTION ACTUELLE

.....
.....

DOCUMENTS A JOINDRE

- Curriculum vitae
- Copie CNI/passeport
- Expression des attentes
- Preuve du paiement

Note : En soumettant ce dossier, j'autorise le CAVIE à requérir les données complémentaires nécessaires au traitement judiciaire de ma candidature. Toute information erronée et/ou transmission de document falsifié peuvent conduire au refus d'admission à ce programme, voire à toutes les sessions du CAVIE.

Lieu et date
.....

Signature
.....