



## FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Année académique 2025-2026



### I- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM ET PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : / / LIEU DE NAISSANCE : .....

REGION : ..... DEPARTEMENT : .....

SEXE :  M  F QUARTIER : ..... TEL : / .....

E-MAIL : ..... TEL (PARENT/TUTEUR) : / .....

### II- ECOLE, CYCLE ET FILIERE DE FORMATION

ECOLE	FILIÈRES/ PARCOURS	SPECIALITES/ OPTIONS
ISAGO	• Technicien Agriculture	<input type="checkbox"/> Technicien d'Agriculture (TA)
	• Technicien Supérieur d'Agriculture	<input type="checkbox"/> Entrepreneurat Agropastoral (EAP)
	• Ingénieur des Travaux Agricoles/ Licence professionnelle	<input type="checkbox"/> Economie et Sociologie rurales (ES)
	• Ingénieur Agronome	<input type="checkbox"/> Productions Animales (PA) <input type="checkbox"/> Productions Végétales (PV)
ISTAO	• Ingénieur de conception/Master professionnel	<input type="checkbox"/> Industries Agricoles et Alimentaires (IAA)
	• Ingénieur des Travaux/ Licence professionnelle	<input type="checkbox"/> Industries Alimentaires et Biotechnologies (IAB)
ISHAO	• Ingénieur des travaux/Licence professionnelle en Halieutique	<input type="checkbox"/> Aquaculture (AQU)
	• Ingénieur Halieute/ Master professionnel	<input type="checkbox"/> Technologie de pêche (TP)
ESCoM	• Commerce-Vente	<input type="checkbox"/> Commerce International <input type="checkbox"/> Marketing, Commerce-Vente
	• Gestion	<input type="checkbox"/> Banque et Finance <input type="checkbox"/> Comptabilité et Gestion des entreprises

Ce formulaire est disponible sur [www.iao-cm.org](http://www.iao-cm.org) et au secrétariat d'AGROTECH à Obala  
Tel : (+237) 677548294 | 6778772437 – E-mail : [agrotech.obala@gmail.com](mailto:agrotech.obala@gmail.com)

### III- NIVEAU D'ETUDE SOLLICITE ET DIPLOME D'ENTREE

Niveau 1

Niveau 2

Niveau 3

Niveau 4

Diplôme d'entrée : ..... Année d'obtention : .....

Option, Spécialité ou Série du Diplôme d'entrée : .....

### IV-INFORMATIONS DES PARENTS OU TUTEURS

NOMS ET PRÉNOMS DU PÈRE : .....

PROFESSION : ..... CONTACT : .....

NOMS ET PRÉNOMS DE LA MÈRE : .....

PROFESSION : ..... CONTACT : .....

QUI VA PAYER VOTRE PENSION ? .....

SA PROFESSION : ..... SON CONTACT : .....

### V- CANAL DE SENSIBILISATION

Indiquez le canal par lequel vous avez fait la connaissance du CU-AGROTECH d'Obala : (Cochez le canal)

<input type="checkbox"/> Par affiche	<input type="checkbox"/> Par un enseignant d'ISAGO	Photo 4x4  NB : Prise de vue pendant l'enregistrement numérique
<input type="checkbox"/> Par prospectus	<input type="checkbox"/> Par communiqué radio	
<input type="checkbox"/> Par ton parent	<input type="checkbox"/> Par télévision	
<input type="checkbox"/> Par ton ami	<input type="checkbox"/> Par réseaux sociaux	
<input type="checkbox"/> Par un ancien étudiant d'ISAGO	<input type="checkbox"/> Par forum	

Dépôt des dossiers complets tous les jours ouvrables à la direction de AGROTECH sise à Obala en face Mairie d'Obala ou à l'adresse E-mail : [agrotech.obala@gmail.com](mailto:agrotech.obala@gmail.com)

NB : En vous inscrivant à AGROTECH d'Obala, vous acceptez que votre image soit utilisée à des fins de communication sur les différentes plateformes de communication du Centre Universitaire AGROTECH d'Obala.



Fait à ..... le .....

**Nom et Signature du Candidat**