



FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Année académique 2025-2026

I- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM ET PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / / LIEU DE NAISSANCE :

LIEU DE RESIDENCE :

REGION : DEPARTEMENT :

SEXE : M F QUARTIER : TEL : /

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

II- ECOLE, CYCLE ET FILIERE DE FORMATION

Bien vouloir faire le choix de la Spécialité / Option : (Cochez la case correspondante)

ECOLE	FILIÈRES/ PARCOURS	SPECIALITES/ OPTIONS
ISAGO	• DTA en Agriculture : Technicien d'Agriculture	<input type="checkbox"/> Technicien d'Agriculture (TA)
	• DTS en Agriculture : Technicien Supérieur d'Agriculture	<input type="checkbox"/> Entreprenariat Agropastoral (EAP)
	• BTS en Agriculture : Technicien Supérieur d'Agriculture	<input type="checkbox"/> Productions Animales (PA)
	• Ingénieur des Travaux Agricoles/ Licence professionnelle	<input type="checkbox"/> Productions Végétales (PV)
	• Ingénieur de conception en Agronomie	<input type="checkbox"/> Economie et Sociologie rurales (ES)
ISTAO	• Ingénieur de conception en Transformation Agroalimentaire	<input type="checkbox"/> Industries Agricoles et Alimentaires (IAA)
	• Ingénieur des Travaux en Transformation Agroalimentaire	<input type="checkbox"/> Industries Alimentaires et Biotechnologies (IAB)
	• BTS en Transformation Agroalimentaire	<input type="checkbox"/> Industries Alimentaires (IA)
ISHAO	• Ingénieur des travaux/Licence professionnelle en Sciences Halieutiques	<input type="checkbox"/> Aquaculture (AQU)
	• Ingénieur de conception/ Master professionnel en Sciences Halieutiques	<input type="checkbox"/> Technologies de pêche (TP)
	• BTS en Aquaculture	
ESCoM	• Commerce-Vente	<input type="checkbox"/> Commerce International



• Gestion	<input type="checkbox"/> Marketing, Commerce-Vente
	<input type="checkbox"/> Banque et Finance
	<input type="checkbox"/> Comptabilité et Gestion des entreprises

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

Bien vouloir choisir le Niveau sollicité : (Cochez la case correspondante)

- 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

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