



FICHE D'AUTORISATION PARENTALE

ADMISSION A L'INSTITUT DE FORMATION EN ALTERNANCE POUR LE DEVELOPPEMENT (IFAD)

Je soussigné(e) :

Lien de parenté avec le candidat : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Autorise l'inscription du candidat suivant :

Nom :
Prénom (s) :
Date et lieu de naissance :
Nationalité :

Dans la filière : à

☐ l'IFAD-Aquaculture d'Elavagnon

☐ l'IFAD-Bâtiment d'Adidogomé

☐ l'IFAD-Elevage de Barkoissi

☐ l'IFAD-Elevage d'Avetonou

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS

Nom et prénom(s) du père, de la mère ou du tuteur :

.....

Profession :

Domicile :

Contacts (Tél/ Email) :

A....., le.....

Nom et Signature

Précéder de la mention « Lu et Approuvé »