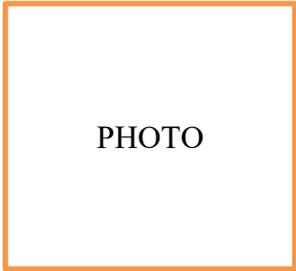


| | |
|---|--------------------------------------|
| Cadre réservé à l'administration | |
| DATE ADHÉSION : | DATE DE VERSEMENT EN BANQUE : |
| N° DE CARTE : | . . / . . / 202 |



N° DOSSIER ÉTUDES EN FRANCE : BF.

NOM..... **PRENOM(S)**.....

DATE DE NAISSANCE . . / . . /

LIEU DE NAISSANCE (Ville & pays)

NATIONALITÉ

N° DE PIÈCE D'IDENTITÉ : CNI.....ou PASSEPORT

ADRESSE AU BURKINA FASO (secteur, n° rue/porte, BP, ville...)

TÉLÉPHONE PORTABLE **TÉLÉPHONE DOMICILE**

MAIL :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE BESOIN.....

TÉLÉPHONE.....**MAIL**.....

STATUT (Entourez votre statut) : LYCÉEN – COLLÉGIEN – ÉTUDIANT – SALARIÉ – AUTRE

SI ÉLÈVE OU ÉTUDIANT, NIVEAU D'ÉTUDES, FILIÈRE & ÉTABLISSEMENT :

SI SALARIÉ, PROFESSION :

SI AUTRE, PRÉCISEZ :

DERNIER DIPLÔME OBTENU**FILIÈRE/SÉRIE**

ANNÉE D'OBTENTION. . . .

ÉTUDES ENVISAGÉES EN FRANCE EN 2025/2026:

NIVEAU.....

FILIÈRE.....

Versez les frais de dossier de 70 000 FCFA à **BANK OF AFRICA** sur le compte
N° 002034900003 - 59 - Régisseur Institut français du Burkina Faso (RARIFBF Annexe Bobo-Dioulasso) -
code SWIFT : AFRIBFBF - code banque : BF084 - code agence : 02001

- Remplissez **cette fiche d'adhésion** et déposez-la à l'espace Campus France Bobo, **avec**
 - Remplissez cette fiche et déposez-la à l'espace Campus France Ouaga, **avec** :
 - o le reçu de la banque
 - o 2 photos d'identité
 - o 1 copie simple de votre carte d'identité ou de la 1^{ère} page de votre passeport
 - o les originaux des justificatifs que vous avez scannés

NB : Une carte d'adhésion valable jusqu'au 25/09/2025 à dater du jour de l'adhésion vous sera remise.
Aucun remboursement ne pourra être exigé pour quelque motif que ce soit auprès de l'espace Campus France Ouaga.