



**EGLISE EVANGELIQUE DU CAMEROUN**  
**CENTRE POLYVALENT DE FORMATION (CPF)**  
**de Mbouo-Bandjoun**  
**Agrément N°029/MINEFOP/SG/DFOP/SDGSF/SACD**

---

**FICHE D'INSCRIPTION A UNE FORMATION AU CPF**

Nom et Prénom .....

Né le ..... à ..... CNI N° .....

Résidant à quartier .....

village/ville, arrondissement .....

Téléphone personnel : .....

Religion ..... paroisse.....

Téléphone en cas d'urgence : .....

Filière/Spécialité ..... Année de formation .....

Diplôme présenté ..... Date et lieu d'obtention .....

Diplôme le plus élevé ..... Date et lieu d'obtention .....

Motivation pour la formation .....

.....

.....

.....

.....

Fait à Mbouo, le .....

Noms et Signature du Candidat