

**ENGAGEMENT A PAYER LES FRAIS DE FORMATION** (à légaliser)<sup>1</sup>

Je soussigné(e) M./Mlle./Mme. \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Domicilié à : ville : \_\_\_\_\_ secteur/arrondissement : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

N° CNIB/Passeport : \_\_\_\_\_ du : \_\_\_\_\_ délivrée par : \_\_\_\_\_

**M'engage par la présente :**

1. A payer les frais d'inscription et de formation de l'étudiant(e) pour le cycle ..... de  
l'étudiant-e- \_\_\_\_\_ né(e) le  
\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_ INE \_\_\_\_\_  
inscrit(e) à : \_\_\_\_\_  
niveau : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

*Lu et approuvé*

*Signature*

**Important :** La DGCOB décline toute responsabilité en cas de non-respect du présent engagement.

<sup>1</sup> Le présent engagement est valable pour une année académique.

## CURSUS UNIVERSITAIRE

PAYS D'ETUDES : .....

INE : .....

NOM : .....

PRENOM (S) : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

SEXE : .....

DEBUT DES ETUDES : .....

ANNEE D'OBTENTION DE LA BOURSE : .....

UNIVERSITE : .....

UFR : .....

FILIERE : .....

TEL : .....

Adresse Email : .....

Années Académiques	Niveau d'études	Résultats	Observations
2020-2021			
2021-2022			
2022-2023			
2023-2024			
2024-2025			
2025-2026			
2026-2027			

NB : Tout changement d'université ou de filière sans l'avis préalable de la Commission Nationale des Bourses d'Etudes et de Stage (CNBES) entraîne la déchéance systématique de la bourse.

*Signature précédée de la mention « lu et approuvé »*