



**INSTITUT SUPERIEUR
D'INGENIERIE ET DE SANTE**

0133/MESRS/DGESIP/DESUP/Kkj 28 SEP 2018

0134/MESRS/DGESIP/DESUP/Kkj 28 SEP 2018

576/MESRS/DGESIP/DESUP/Kkj 16 MAI 2019

ENGAGEMENT POUR LE PAIEMENT DES FRAIS DE SCOLARITE

Année Académique 2026 - 2027

Je, soussigné(e), _____ CNI : _____ Cel : _____

Agissant en qualité de : PERE - MERE - TUTEUR - AUTRE (à préciser) _____

Tuteur de l'étudiant : _____ Classe _____

Date et lieu de naissance : _____ à _____ Nationalité : _____

AFFECTE(E) DE L'ETAT - NON AFFECTE(E) - AUTRE (à préciser) _____

Déclare avoir pris connaissance des frais de scolarité, des modalités de paiement de l'institut supérieur d'ingénierie et de santé (ISIS) et m'engage à m'y conformer et reconnaît que l'étudiant ne sera définitivement inscrit(e) ou réinscrit(e) que lorsque le dossier administratif et financier sera complet et accepté par ISIS.

Fait à _____ le _____

Signature légalisée du tuteur



INSTITUT SUPERIEUR D'INGENIERIE ET DE SANTE

Siège: ABIDJAN - COCODY II Plateaux, Angré 7 Tranche, 28 BP 1819 ABIDJAN 28

Tel : (+225)27 22 41 36 68 / 27 30 61 13 16, **e-mail :** contact@isis-university.tech, **web :** www.isis-university.tech