



MIENAZAMBI SCHOOL
pour le Développement
Formations professionnelle et pratiques
Assistance et démarches VISA
E/S n° : 231/18/MID/DBZV/SG/DDAT/SR

Tél : 00 242 04 026 50 60 / 00 243 06 912 14 33

Date de réception : _____

Informations du futur candidat

Nom : _____
Tél : _____
Pays : _____
Ville : _____

TEST D'ADMISSIBILITE « VISA D'ETUDES »

(Cette fiche est totalement gratuite et ne lie aucune partie à l'ONG M'S)

1. Dans quel pays comptez-vous aller poursuivre vos études ?

Pays 1 : _____ Ville : _____
Pays 2 : _____ Ville : _____
Pays 3 : _____ Ville : _____

2. Avez-vous des parents dans le pays de destination qui peuvent vous recevoir ? OUI NON
Si OUI, Décrivez vos liens : _____

3. Niveau d'études : _____ Dernier diplôme : _____

4. Qu'avez-vous après le bac ou le BEPC (cas échéant) ?

N°	Activités (formations / emplois)	Année (s)
1		du ____/____/____ au ____/____/____
2		du ____/____/____ au ____/____/____
3		du ____/____/____ au ____/____/____
4		du ____/____/____ au ____/____/____
5		du ____/____/____ au ____/____/____

5. Avez-vous des justificatifs pour toutes ces activités ? OUI NON

6. Quel est votre projet d'études ? : _____

7. Quel est votre projet professionnel ? : _____

8. Avez-vous quelque chose à nous spécifier ? _____

Je soussigné M _____, je certifie que les informations fournies dans la présente fiche sont vraies et peuvent être prise en compte lors de mon éventuelle procédure.

Fait à _____, le/...../.....

Nom et signature du participant