



**FICHE DE PREINSCRIPTION ET QUITUS DE L'UNIVERSITE DE YAOUNDE I
ANNEE ACADEMIQUE 2025 / 2026**



Code :

Ce code unique permet de voir sa fiche, compléter ou corriger ses informations de préinscriptions

Vous avez actuellement le quitus pour payer vos droits de pré-inscription dans les agences agréées à travers le pays.

PHOTO

Etat-Civil

Code préinscription :
Nom(s) et Prénom(s) :
Date de Naissance :
Date précise? : NON
Lieu de Naissance :
Sexe :
Statut matrimonial :
Situation professionnelle :
Première langue :
Email :
Téléphone :
N° CNI
Adresse
Date de rendez-vous : Dès que possible

Filiation et infos. Urgence

Nationalité :
Région d'Origine :
Département d'Origine :
Nom du Père : /
Profession du Père : /
Nom de la Mère :
Profession de la Mère :

Personne à contacter :

* Nom :
* Téléphone :
* Ville :

Faculté et Filières

Filières :

Etablissement :
* 1er Choix :
* 2ème Choix :
* 3ème Choix :
Niveau :
Statut

Diplôme

Type Diplôme :
Série :
Année d'obtention :
Moyenne :
Infos. Jury/Mention :
Diplôme délivré par :
Date de délivrance :

Autres Détails

Infos de Paiement :

* N° Transaction : ///////////////
* Agence de Paiement : ///////////////
* Frais de préinscription : 10 000

Informations Diverses :

* Pratique Sport : NON
* Pratique Art : NON
Numéro du certificat médical : /
Lieu du certificat médical : /

Partie réservée à l'Administration :

Avis :
Signature

Je déclare sur l'honneur que les informations saisies sont exactes
(Signature du Candidat)

RECEPISSE DE DEPÔT

Code :
Filière : -----

Nom(s) et Prénom(s) :
Niveau :

Etablissement :

Infos de Paiement :

* N° Transaction : ///////////////
* Agence de Paiement : ///////////////

Avis :
Signature de l'Administration





Date ____/____/20 ____

(Imprimez ces deux fiches et apportez-les au Centre medico-social lors de la visite médicale)

Code de préinscription :

Noms :

Last Name:

Prénoms :

First Name:

Date de naissance :

Date of Birth:

E-mail :

Email Address:

Téléphone :

Phone Number:

Sexe :

Gender:

Adresse :

Address:

Personne à contacter en cas d'urgence :

Emergency contact name:

Téléphone Contact d'urgence :

Emergency contact phone:

Sa ville :

Emergency contact city:

