



ENGAGEMENT DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e) _____
 né(e) à _____ le ___ / ___ / ___ de nationalité _____
 exerçant la profession de _____ domicilié(e) à _____
 Tél (+) _____ adresse complète : _____
 m'engage à l'égard de l'**EHT-CEMAC** à prendre en charge les frais de formation et
 de rapatriement du (de la) nommé(e) _____
 de nationalité _____ s'inscrivant en année de _____
 Filière _____ Spécialité _____
 résidant à l'internat scolaire : oui / non . Universitaire : oui / non porte N° _____
 Montant : _____ à effectuer par virement bancaire
 sur le compte de l'EHT domicilié à ECOBANK N'Gaoundéré aux coordonnées :

CODE BANQUE	CODE GUICHET	N°COMPTE	RIB/CLE	DOMICILIATION
10029	26017	01208006301	26	NGAOUNDERE
IBAN : CM21 10029 26017 01208006301 26			SWIFT : ecoccmex	

La présente prise en charge rentre en vigueur à compter de la date de sa signature et du paiement des frais de scolarité par l'entité habilitée selon les échéances contenues dans le guide d'aide du candidat à l'inscription.

Le paiement de l'intégralité des frais de scolarité est vivement souhaité pour une bonne prise en charge de l'apprenant.

La présente prise en charge est valable pour l'année académique 2016 – 2017 et pour toute la durée des études à l'EHT-CEMAC de N'Gaoundéré à partir du 1^{er} septembre 2016.

En cas du non - respect des termes du présent contrat, chacune des parties se réserve le droit d'appliquer les dispositions du règlement intérieur de l'Ecole.

Date et signatureⁱ

ⁱ La signature doit précéder de la mention "lu et approuvé" écrite de la main du signataire.