



Cour d'Arbitrage du Togo  
BP : 1103 Lomé-TOGO  
Tél : +228 22 20 63 62 / +228 90 04 47 61  
Réservations: +228 90 15 91 28

## Bulletin d'inscription

Photo

### 1- Informations du stagiaire

Nom et Prénoms .....Genre.....  
N° de Passeport :.....Email: .....  
Date et Lieu de Naissance : .....Age:.....  
Pays de provenance:.....  
Adresse actuelle:.....  
N° de Téléphone:.....  
N° de Téléphone d'un proche.....

### 2- Informations sur l'Université fréquenté

Nom de l'Université:.....  
Nom du Président de l'Université:.....  
N° Matricule:.....  
Diplômes obtenus et années.....  
Adresse de l'Université :.....

### 3- Informations parentales ou tuteur

(Coucher dans la case des informations que vous donnez)

Père

Mère

Tuteur

Nom du (père, mère ou tuteur) :.....  
Prénoms du (père, mère ou tuteur) :.....  
Age du (père, mère ou tuteur) :.....  
Date et lieu de naissance(père, mère ou tuteur) :.....  
Pays de résidence (père, mère ou tuteur) :.....  
Adresse actuelle (père, mère ou tuteur) :.....  
Remarques générales :

Je soussigné (e) .....; déclare sur l'honneur  
n'avoir donné que des informations et correctes dans ce formulaire.

Je m'engage à suivre le stage de formation qu'offre la CATO du .....  
.....au .....20.....

Fait à ....., le.....20...  
Nom et signature du stagiaire