|  |  |
| --- | --- |
| Université Catholique d’Afrique Centrale  **Faculté de Sciences Sociales et de Gestion**  *GRIAGES*  B.P. 11628 Yaoundé  Tél. : +237 222 30 54 98/99, Fax : 222 3055 01 | Yaoundé, 13 mars 2025 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Année Académique 2024 - 2025**

**Fiche d’inscription**

**Atelier 1 de formation et de sélection   
« Certificats et Master de management des institutions de microfinance »**

**MAIN-UCAC**

Université Catholique d’Afrique Centrale/Institut Catholique de Yaoundé, Campus d’Ekounou, de Yaoundé du 04 août 2025 au 23 août 2025 [[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Données sur le Candidat** | | |
| * 1. **Identifications \*** | | |
| **Nom \*** |  | |
| **Prénom \*** |  |  |
| **Adresse 1 \*** |  |  |
| **Pays \*** |  |  |
| **E-mail** |  |  |
| **Téléphone \*** |  |  |
| **Fax** |  |  |
| * 1. **Académique** | | |
| **Diplôme(s) obtenu(s) \*** |  | |
| **Spécialité(s) \*** |  | |
| **Année \*** |  | |
| 1. **Données sur l’institution** | | |
| **Institution de provenance \*** |  | |
| **Poste occupé \*** |  | |
| **Nombre d’années à ce poste \*** |  | |
| **Responsabilité(s) \*** | | |
|  | | |
| 1. **Motivations à la formation \*** | | |
|  | | |
| 1. **Comment jugez-vous vos connaissances en informatique ? \*** | | |
|  | Faible Passable Bien Très bien | |
| 1. **De façon générale quelles sont vos attentes par rapport à la formation ? \*** | | |
|  | | |
| 1. **Quel sont vos objectifs après la formation ?** | | |
|  | | |
| 1. **Choix des prestations durant la session\*\*** | | |
|  | Cours+Pause Café (600 000 FCFA) Mémoire (200 000 FCFA)  Hébergement (200 000 FCFA) Etude Dossier (20 000 FCFA)  Déjeuner (160 000 FCFA) Petit Déjeuner (100 000 FCFA)  Dîner (160 000 FCFA) Travaux (400 000 FCFA)  Les frais de dépôt du dossier sont de 20 000 FCFA. | |

Autorisé par:....................................................... Position:...............................................................

Tél: ...................................................................... Email: ................................................................

Signature:.............................................................. Date:...................................................................

**Fiche d’engagement**

Je soussigné (*Nom et Prénoms*), Directeur Général [[2]](#footnote-2)de (*Nom de l’Institution*), reconnais que notre institution bénéficie de la part du Réseau MAIN d’une subvention de deux (02) ans pour la formation de Master en Microfinance à l’Université Catholique de l’Afrique Centrale (UCAC) pour les années 2025 et 2026 pour le compte de (*Nom et Prénoms du bénéficiaire*) afin de lui permettre d’acquérir des connaissances et d’améliorer ses compétences dans votre institution.

Je prends l’engagement que (*Nom et Prénoms du bénéficiaire*) terminera son cursus de Master dans un délai de trois (03) ans maximum à compter du début de la date de formation.

**Passé ce délai et sans résultat de la part du participant, l’institution s’engage à rembourser au MAIN l’intégralité des frais engagés pour la formation en plus d’une pénalité de 15% du montant de la subvention pour les dommages causés au MAIN dans l’atteinte de ses objectifs.**

**En foi de quoi nous lui signons cet engagement pour servir et valoir ce que de droit.**

Fait à ………………………..……Le ……………………………………………….

*Nom et Prénoms*

Directeur Général

**NB : Cette fiche doit être impérativement retournée au MAIN avec la fiche d’inscription du participant. Sans la fiche d’engagement renseignée votre inscription pour la session 2025 sera purement et simplement annulée par le MAIN.**

*Mettrez ici la copie du passeport en cours de validité*

1. Cette période peut changer en fonction des contraintes d’organisation.

   [↑](#footnote-ref-1)
2. La fiche d’engagement sera signée par le PCA au cas où c’est le DG qui est le bénéficiaire [↑](#footnote-ref-2)