**UNIVERSITE CATHOLIQUE D’AFRIQUE CENTRALE**

FACULTE DE SCIENCES SOCIALES ET DE GESTION

**ANNEE ACADEMIQUE 2024-2025**

**FICHE DE CONFIRMATION DE PLACE**

Le Doyen de la Faculté de Sciences Sociales et de Gestion (FSSG) de l’Université Catholique d’Afrique Centrale (UCAC)/Institut Catholique de Yaoundé (ICY) vous présente ses félicitations pour votre réussite et votre admission.

Vous êtes autorisé à vous inscrire en première année de (**cocher votre filière**) :

***Licence en Sciences Sociales et Développement (LSSD)***

***Licence en Economies Sociales et Solidaires (LESS)***

***Licence en Qualité, Santé, Sécurité et Environnement (LQSSE)***

***Licence en Gestion des Ressources humaines (LGRH)***

***Licence en Economie de Gestion (LEG)***

***Bachelor in Management Economics (BME)***

***Licence en Management Audit et Contrôle (LIMAC)***

***Licence en Marketing Communication Vente (LMCV)***

***Licence en Comptabilité-Finance (LICOFI LIMAC)***

***Licence en Informatique de Gestion (LIG)***

au sein de notre établissement au titre de l’année académique 2024/2025.

D’ores et déjà, vous êtes prié(e) de bien vouloir confirmer votre place au plus tard le **31 Juillet 2024** en joignant à la présente fiche, la photocopie du reçu de votre paiement, libellée à vos nom(s) et prénom(s) que vous déposerez à la guérite des campus d’Ekounou ou Nkolbisson, sinon vous pouvez scanner lesdits documents à vos nom(s) et prénom(s) et les envoyer à l’adresse mail que vous trouverez en pied de page et dans la limite sus-citée. Le non-respect de cette formalité impérative entraînera l’annulation pure et simple de votre admission et vous serez rayé(e) de la liste de nos postulants.

NOM(S)**\***: ………………………………………………………………………………………………………………………..

PRENOM(S)**\***: ………………………………………………………………………………………………………………….

TEL: ………………………………………………………………………………………………………………………………...

E-MAIL**\***: ………………………………………………………………………………………………………………………...

**\* REMPLIR EN MAJUSCULE**

**NB : Pour l’obtention d’une chambre, bien vouloir se rapprocher des services de l’intendance de l’université.**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Date et Signature du Candidat