|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MINISTÈRE DE L’ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, DE LA RECHERCHE ET DE L’INNOVATION**  **----------------------**  **SECRÉTARIAT GÉNÉRAL**  **----------------------**  **UNIVERSITÉ LÉDÉA BERNARD OUÉDRAOGO** |  | | **BURKINA FASO**  **---------------**  *La Patrie ou la Mort,*  *nous Vaincrons* |
|  |  | |

**ENGAGEMENT À PAYER LES FRAIS D’INSCRIPTION ET DE FORMATION** *(à légaliser)*

Je soussigné(e) M./Mme/Mlle : ……………………………………………

Date : ….….….….….….….…. et lieu de naissance : …………………………

Profession : ….……………………………………………………………………..

CNIB/Passeport N° : ….………………… du …………….…. à …………………

Domicilié (e) à : ville : ……………………secteur/arrondissement : ….….………

M’engage à payer les frais d’inscriptions et de formation pour le cycle de master après mon admission au recrutement d’étudiants de Master en Mathématiques et Applications, Spécialité : Mathématiques, Informatique et Applications de l’Université Lédéa Bernard Ouédraogo.

En foi de quoi, le présent engagement est établi pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à…………………………………….,le…………………………………..

**Signature**