|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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**[[1]](#footnote-1) *(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’inscription et de formation après mon admission au recrutement d’étudiants en Master professionnel de Gestion des Ressources humaines (GRH), au titre de l’année académique ………………………..

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

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

**Signature**

1. Le présent engagement est valable pour une année académique. [↑](#footnote-ref-1)