



UNIVERSITE DE MAROUA / THE UNIVERSITY OF MAROUA

FACULTE DE SCIENCES
FACULTY OF SCIENCES



PHOTO

FICHE D'INSCRIPTION AU CONCOURS D'ENTREE EN 1^{ère} ANNEE DU CYCLE DE LICENCE PROFESSIONNELLE EN SCIENCES DE REHABILITATION
FONCTIONNELLE ET SOCIALE SESSION DU 16 DECEMBRE 2025
REGISTRATION FORM FOR THE COMPETITIVE ENTRANCE EXAMINATION INTO THE 1st YEAR OF THE TRAINING FOR BSc IN FUNCTIONAL AND SOCIAL
REHABILITATION SCIENCE SESSION OF 16th NOVEMBER 2025

(Toute information fausse entraînera l'élimination immédiate du candidat)
(Any false information will lead to immediate disqualification of the candidate)

Session
Session
Jour/Day Mois/Month Année/Year
[][] [][] [][][][]

Centre du concours
Examination centre
[][][][][][][][][][]

Spécialité sollicitée
Speciality desired
Filière/Serie
[][][][]

(Centre unique de concours : Maroua)

DIPLOME D'ENTREE/ ENTRANCE CERTIFICATE

Titre
Title
[][][][][][][][][]

Série
Option
[][][][]

Année d'obtention
Year of obtention
[][][][]

ETAT CIVIL DU CANDIDAT/CIVIL STATUS OF THE CANDIDATE

NOMS (En majuscules) /SURNAMES (In capital letters)
[][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][]

PRENOMS (En majuscules) /FIRST NAMES (In capital letters)
[][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][]

Date de naissance/Date of Birth
Jour/Day Mois/Month Année/year
[][] [][] [][][][]

Lieu de naissance/Place of Birth
[][][][][][][][][][][][][][][][][][]

Région d'origine/Region of origin
[][][][][][][][][][][][][][][][][][]

Département d'origine/Division of origin
[][][][][][][][][][][][][][][][][][]

Situation Familiale/Marital status
[][][][][][][][][][][][]

Genre/Gender :
Garçon/Male ☐ Fille/Female ☐

Numéro de la carte nationale d'identité
National identity card number
[][][][][][][][][][][][][][][][][][]

Date de délivrance
Date of issue
[][] [][] [][][][]

Première Langue choisie / Chosen language :
Français/French ☐ Anglais/English ☐

Adresse et numéro de téléphone du candidat/Address of the Candidate and phone number _____

CURSUS DU CANDIDAT AU SECONDAIRE
SECONDARY SCHOOL RECORD OF THE CANDIDATE

Année académique Academic year	Etablissement fréquenté School attended	Classes Classes	Diplômes obtenus (ou préparés) Certificate		
			Titre/Title	Résultats / Results	Mention

Nombre d'années passées au Secondaire / Number of years spent in secondary school _____

Signature du candidat / Signature of the candidate **Informations utiles:**

Fait à _____ Le _____ / _____ / 2025 _____

Comment remplir la fiche d'inscription/How to fill this registration form

Session

Session

Jour	Mois	Année	
1	5	1	0
2		2	2

Centre de Concours

Examination centre

M	A	R	O	U	A
---	---	---	---	---	---

Spécialité sollicitée

Speciality desired

Filière
P
T
H

(Centres de concours unique : Maroua)

Filières/Series :

1. Physiothérapie /Physiotherapy (PTH)
2. Neuropsychomotricité/ Neuropsychomotricity (PCM)
3. Orthophonie/Speech Therapy (OPH)
4. Prothèse et Orthèse / Prosthetics & Orthotics (PRO)
5. Thérapie Occupationnelle / Occupational therapy (OTR)

DIPLOME D'ENTREE/ ENTRANCE CERTIFICATE

Titre

Title

B	A	C			
---	---	---	--	--	--

Série

Option

D			
---	--	--	--

Année d'obtention

Year of obtention

2	0	2	1
---	---	---	---

ETAT CIVIL DU CANDIDAT/CIVIL STATUS OF THE CANDIDATE

NOMS (En majuscules) /SURNAME(S) (In capital letters)

A	B	E	G	A		K	A	O	U	S	S	I	R	I				
---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

PRENOMS (En majuscules) /FIRST NAMES (In capital letters)

V	I	C	T	O	R		A	L	A	I	N						
---	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

Date de naissance/Date of Birth

Jour/Day

1	0
---	---

Mois/Month

0	9
---	---

Année/year

2	0	1	7
---	---	---	---

Lieu de naissance/Place of Birth

N	G	A	O	U	N	D	A	L			
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

Région d'origine/Region of origin

C	E	N	T	R	E					
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

Département d'origine/Division of origin

M	F	O	U	N	D	I				
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Situation Familiale/Marital status

C	E	L	I	B	A	T	A	I	R	E
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Genre/Gender :

Garçon/Male

☒

Fille/Female

☐

Numéro de la carte nationale d'identité

National identity card number

2	3	0	4	5	4	3	2	2			
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

Date de délivrance

Date of issue

1	0	1	2	2	0	2	2
---	---	---	---	---	---	---	---

Langue choisie / Chosen language :

Français/French

☒

Anglais/English

☐

Adresse et numéro de téléphone du candidat/Address of the Candidate and phone number **ABEGA KAOUSSIRI Victor Alain** BP: 1126 Ebolowa
Tél; **699 21 53 12**

CURSUS SECONDAIRE DU CANDIDAT SECONDARY SCHOOL RECORD OF THE CANDIDATE

Années académiques Academic years	Etablissements fréquentés School attended	Classe Class	Diplômes obtenus (ou préparés)/Certificates Titre/Title	Résultats/Results	Mention
2016-2017	Lycée Classique et Moderne de Ebolowa	Tle C	Baccalauréat C	Admis	Bien
2015-2016	Lycée Bilingue de Kribi	1 ^{ère} C	Probatoire C	Admis	Assez bien
2014-2015	Lycée Classique et Moderne de Garoua	2 ^{ème} C	-	Admis	-
2013-2014	Collège de Mazenod	3 ^{ème}	BEPC	Admis	Passable
2012-2013	Collège Jacques de Bernon	4 ^{ème}	-	Admis	-
2011-2012	Lycée de Kaele	5 ^{ème}	-	Admis	-
2010-2011	Lycée classique et Modern de Maroua	6 ^{ème}	-	Admis	-

Nombre d'années au secondaire _07_ ans_

Fait à _Yaoundé_ le _14_ / 12 / 2025_

Signature du candidat