

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
PERSONNELS

20040060

2IE 2153

I. Identification

Nom ACHI Prénoms TRAORÉ

Nom du Père GANGOU de la Mère MARIAME

- | | | | |
|------------|---|------------|---|
| Profession | <input type="checkbox"/> Agriculteur - Eleveur | Profession | <input type="checkbox"/> Agriculteur - Eleveur |
| | <input type="checkbox"/> Ouvrier (chantier - usine) | | <input type="checkbox"/> Ouvrier (chantier - usine) |
| | <input type="checkbox"/> Commerçant | | <input type="checkbox"/> Commerçant |
| | <input type="checkbox"/> Employé (bureau - commerce - administration) | | <input type="checkbox"/> Employé (bureau - commerce - administration) |
| | <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise | | <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Enseignant | | <input checked="" type="checkbox"/> Enseignant |
| | <input type="checkbox"/> Technicien | | <input type="checkbox"/> Technicien |
| | <input type="checkbox"/> Ingénieur | | <input type="checkbox"/> Ingénieur |
| | <input type="checkbox"/> Profession libérale | | <input type="checkbox"/> Profession libérale |
| | <input type="checkbox"/> Autres | | <input type="checkbox"/> Autres |
| | <input type="checkbox"/> Sans emploi | | <input type="checkbox"/> Sans emploi |

- Origine Rurale
 Urbaine

II. Coursus scolaire précédant votre admission au GEE

Année Scolaire	Classe	Moyenne	Classement	Diplôme	Mention	Etablissement
1999 - 2000	T ^{le}	14,60	5 ^e	Baccalauriat	Abien	Lycée Scientifique Yamoussoukro
2000 - 2002	Physique - chimie 2	12,5		DEUG 2	Abien	Université de Cocody (Abidjan)
2002 - 2004	Licence			Licence de physique (en cours)		Université de Cocody (ABIDJAN)
2004 - 2005	I 1	14,68	3 ^e			GEE
2005 - 2006	I 2					GEE

Avez-vous déjà travaillé ? Oui Non

Employeur _____ Activité _____

Fonction _____

III. Motivations et accession au Groupe EIER - ETSHER

L'acquisition d'un diplôme du GEE répond à des motivations essentiellement :

- Economiques
- Sociales
- Philosophiques ou politiques
- Autre (précisez)

ACADEMIQUE

Comment avez-vous connu les possibilités d'entrer au GEE ?

- sur le site Web du GEE
- par les journeaux
- par la radio
- par le tableau d'affichage de votre université ou IUT
- par vos amis
- par un ancien du GEE
- Autre (précisez)

Pour quelles raisons avez-vous choisi le GEE ?

- Parce que le GEE correspond à votre motivation professionnelle
- Pour la qualité de sa formation
- Parce que vous avez obtenu une bourse
- Autre (précisez)

IV. Ambitions

En fin de formation, quelle carrière professionnelle souhaiteriez-vous ?

- Etude de projets - Conception
- Maîtrise d'œuvre - Contrôle - Chantier
- Administration (préparation des marchés, organisation des services...)
- Poursuite des études ou recherche
- Bureaux d'études ou de recherche
- Enseignement
- Entreprise des travaux

Dans quelle structure ?

- Société privée
- Organisme international
- ONG
- Société nationale
- Fonction publique
- Université - Ecoles supérieures

A quel endroit ?

- Uniquement dans votre région d'origine
- Uniquement dans votre pays d'origine
- Uniquement en Afrique
- Hors de l'Afrique (précisez)

Le choix de votre premier travail sera-t-il essentiellement fondé sur :

- Le domaine
- La structure d'accueil
- Le lieu
- Le salaire et les avantages liés à votre emploi (logement et véhicule de fonction, etc)

Envisagez-vous de poursuivre d'autres études après l'obtention de votre diplôme ?

- Oui
 Non

Si oui, à quel niveau ?

- Spécialisation
 DESS
 Master
 DEA
 Thèse 3ème cycle
 Thèse Doctorat

Où ?

- Pays d'origine
 Autre pays d'Afrique
 Europe
 Etats-Unis
 Canada
 Autre (précisez)
-



**GROUPE DES ECOLES
EIER - ETSHER**

21E2153

ATTESTATION DE PASSAGE

N° d'inscription : 20040060

Je soussigné, Laurence LALLEMENT, Chef du Service de la Scolarité,
Direction des Etudes et des Services Académiques du 2iE - Groupe EIER-
ETSHER,

certifie que **ACHI Ambroise Erick**,

né(e) le 14/04/1982,

de nationalité **Ivoirienne**,

est admis en **troisième année de formation d'ingénieur** pour la rentrée
2006/2007.

Pour faire et valoir ce que de droit.

Ouagadougou, le 07 juillet 2006

Le Chef du Service de la Scolarité
Direction des Etudes et des Services
Académiques
du 2iE - Groupe EIER-ETSHER



Laurence LALLEMENT



Année 2005 / 2006

S

n° Insc

20040060

GRUPE
EIER - ETSHER

Filière

Licence L 1
 L 2
 L 3

Ingénieur I-1
 I-2
 I-3

FPU EAC
 GSE

Nom ACHi

Prénoms Ambroise

Né (e) le 14 04 82

Nationalité C IVOIRE

Sexe Homme Femme

J'autorise Je n'autorise pas

le Groupe EIER - ETSHER à prélever sur ma bourse de subsistance le montant des frais d'hébergement de 15.000 FCFA par mois qui seront reversés par le Groupe à la société qui en a la charge.

J'atteste avoir reçu ce jour la clé de ma chambre n° 136

Fait à Ouagadougou, le 29/09/05

(signature)



GROUPE
EIER - ETSHER

N° 20040060

S

FICHE DE SORTIE 2005-2006

NOM ACHI Prénoms Ambroise

Etudiant(e) en Formation de I 2

Est autorisé (e) à s'absenter Air Burkina

Le 19/12/05 de 8H25 à 11H30 heures

Signature de l'Etudiant

Service de la Scolarité

La Structure d'Accueil



GROUPE
EIER - ETSHER

20040060

S

FICHE DE SORTIE 2005-2006

NOM ACH1 Prénoms Ambroise

Etudiant(e) en Formation de I2

Est autorisé (e) à s'absenter Infirmierie

Le 20-03-06 de 7H45 à 8heurs heures


Signature de l'Etudiant


Service de la Scolarité

Repos 2 heures


GROUPE EIER - ETSHER
Infirmierie
La Structure d'Accueil



GROUPE
EIER - ETSHER

S
20040060

FICHE DE SORTIE 2005-2006

NOM ACHA Prénoms Ambroise

Etudiant(e) en Formation de I2

Est autorisé (e) à s'absenter Infirmierie

Le 13/02/06 de 16H à 16H10 heures

Signature de l'Etudiant

Service de la Scolarité

La Structure d'Accueil

8



GROUPE
EIER - ETSHER

N° 2004 0060

Repos matinée

BOUR
DE SORTIE 2005-2006

BOUR
Prénoms Ambroise

Etudiant(e) en Formation de I2

Est autorisé (e) à s'absenter Infirmierie

Le 10/02/06 de 7h45 à vue heures

Signature de l'Etudiant

Service de la Scolarité

Repos 12 heures



La Structure d'Accueil



GROUPE
EIER - ETSHER

20040060
S

FICHE DE SORTIE 2005-2006

NOM ACHI Prénoms Ambroise

Etudiant(e) en Formation de I2

Est autorisé (e) à s'absenter Infirmierie

Le 14-02-06 de 7H30 à 7 heures 60

Signature de l'Étudiant

Service de la Scolarité



La Structure d'Accueil

5

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné,

Ame NERIE

Certifie que l'état de santé de **M. ACHI Ambroise E.Paterne**

Nécessite un traitement avec arrêt de travail de **1** jour(s),

sauf complications, **du 14/02/2006 au 14/02/2006**

En foi de quoi, le présent certificat lui est délivré

pour servir et valoir ce que de droit.





**GROUPE DES ECOLES
EIER - ETSHER**

CERTIFICAT DE SCOLARITE

N° d'inscription : 20040060

Je soussigné, KOUAME Kouassi, Directeur des Etudes et des Services
Académiques du Groupe EIER-ETSHER,

certifie que Monsieur *ACHI Ambroise Erick-Paterne*,

né le 14/04/1982,

de nationalité Ivoirienne,

est étudiant en formation d'Ingénieur 2^{ème} année.

Pour faire et valoir ce que de droit.

Ouagadougou le, 21 avril 2006

Le Directeur des Etudes
et des Services Académiques

KOUAME Kouassi

Achi Ambroise Erick
Paterne IE

Onaga le 22/12/2005

Objet: Demande de
permission de
voyage

A Monsieur le Directeur
des études du groupe
EIER-ETSHER.

J'ai l'honneur de solliciter de votre
bienveillance l'obtention d'une permission
pour effectuer un voyage.

En effet, durant la période des congés
s'étendant du 23 décembre au 03 janvier,
j'aimerais effectuer un voyage dans mon
pays d'origine (Côte d'Ivoire) [ABIDJAN]

Dans l'attente d'une suite favorable, veuillez
recevoir monsieur le Directeur l'expression de
ma profonde gratitude.

L'intéressé

20040060



**GROUPE DES ECOLES
EIER - ETSHER**

Réf. DESA/KK/GC

2004006012

AUTORISATION D'ABSENCE

Je soussigné, Paul GINIES Directeur Général du Groupe EIER-ETSHER, autorise Monsieur ACHI Ambroise Erick Paterné, étudiant en formation d'ingénieur 2^{ème} année, à s'absenter du 23/12/2005 au 03/01/2006 pour se rendre à Abidjan – COTE-D'IVOIRE.

Pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Ouagadougou le, 22 décembre 2005

Le Directeur Général
du Groupe EIER-ETSHER



Paul GINIES



GROUPE EIER-ETSHER

01 BP 594 Ouagadougou 01 BURKINA FASO

Tél : (226) 50 30 71 16/17 Fax : (226) 50 31 27 24

Fax DESA : (226) 50 33 60 95

E-mail : desa@eieretsher.org

Site web : www.eieretsher.org

2004006012

Formation Initiale d'Ingénieur 2ème Année

ANNEE SCOLAIRE : 2005 / 2006

RELEVÉ DE NOTES PROVISOIRE

Total Coefficients Réalisés : 31%

Nom & Prénoms ACHI Ambroise Erick P.
Pays d'origine COTE-D'IVOIRE

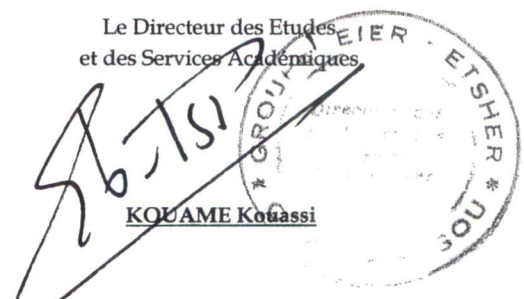
Date de naissance 14/04/1982
Classement Provisoire / 38 1er

Matières	Coefficient	Moy / 20
Agriculture	4,00	15,53
Hydrologie de Surface	3,00	
Hydrogéologie - Géophysique	4,00	16,00
Station de Pompage	4,00	15,50
Irrigation 1 - Bases de l'Irrigation	1,00	
Irrigation 2 - Méthodes d'Irrigation de Surface	1,00	
Irrigation 3 - Méthodes d'Irrigation par Aspersions	1,00	
Irrigation 4 - Méthodes de Micro Irrigation	1,00	
Drainage : Assainissement des Terres Agricoles	1,00	
Réseaux Gravitaires	1,50	
Prise d'Eau en Rivière	1,50	
Barrages	3,00	
Mécanique des Sols	3,00	15,80
Calcul de Structures	3,00	
Béton Armé	3,00	
Procédés de Traitement d'Eau Potable	3,00	15,50
Assainissement 1 - Assainissement Pluvial	1,50	
Assainissement 2 - Assaini. des Eaux Usées	2,00	
Assainissement 3 - Gestion des Déchets Solides	1,50	
Approvis. en Eau Potable 1 - Ouvrages Hydrauliques	2,50	
Approvis. en Eau Potable 2 - Gest. Syst. Adduction	1,50	
Transferts Thermiques	3,00	17,50
Techniques Frigorifiques	3,00	17,08
Anglais	2,00	
Techniques d'Enquête	1,50	
Economie Rurale	2,00	
Systèmes d'Information & Bases de Données	2,00	
Hydraulique (compris ABV & Equip. Elect)	1,50	
Systèmes Agraires (compris Syst. Production)	1,50	
MOYENNE GENERALE		16,07

Ouagadougou, le 15 mars 2006

Le Directeur des Etudes
et des Services Académiques

KOUAME Kouassi





**GROUPE DES ECOLES
EIER - ETSHER**

01 BP 594 Ouagadougou 01 BURKINA FASO
Tél : (226) 30 20 53 – 30 71 16 /17 Fax : (226) 31 74 24
E-mail : der@etsher.org
Web : www.eieretsher.org

CERTIFICAT DE SCOLARITE

N° d'inscription : 20040060

Je soussigné, KOUAME Kouassi , Directeur des Etudes et des Services
Académiques du Groupe EIER-ETSHER,

certifie que Monsieur *ACHI Ambroise*,

né le 14 Avril 1982,

de nationalité Ivoirienne,

est étudiant en formation d'Ingénieur 2^{ème} année.

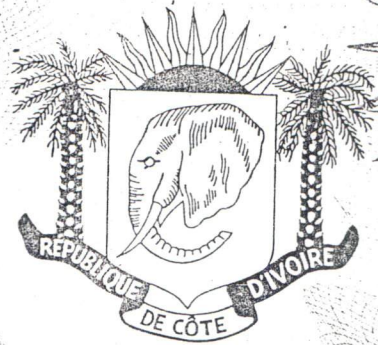
Pour faire et valoir ce que de droit.

Ouagadougou le 05 octobre 2005

Le Directeur des Etudes
et des Services Académiques
du Groupe EIER-ETSHER


KOUAME Kouassi

RÉPUBLIQUE
DE CÔTE-D'IVOIRE



PASSEPORT
Passport

Voir les recommandations importantes
à la fin du passeport

N° 04-015.439/DST
Ce passeport contient 32 pages
This passport contains 32 pages

0 3 1 D 5 2 9 3 6

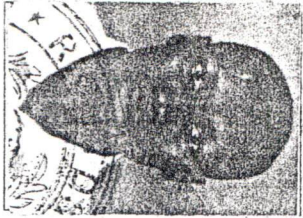
République de Côte-d'Ivoire

Union - Discipline - Travail

Passport
Passport

Type: Type | Pays: République d'Ivoire

N° du passeport / Passport n° | 031D52936

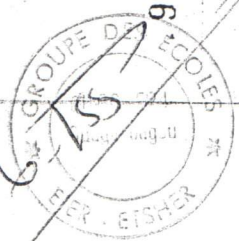


Nom: **ACHIL**
Prénoms: **Ambroise**
Nom de famille: **Zick-Gaterne**

Date de naissance / Date of birth: **14 Juin 1982**
Sexe / Sex: **M**
Lieu de naissance / Place of birth: **Madjan-Eraichville (RCI)**
Date d'expiration / Date of expiry: **04-015.439/DST**
Date de délivrance / Date of issue: **13 Juin 2004**
Date de signature / Date of signature: **12 Juin 2004**

COGO GNAKOURI GERVAIS
Commissaire de Police


SOUS-DIRECTEUR
POLICE AIR ET FRONTIÈRES




2004 0060



**BANK
OF
AFRICA**
BURKINA FASO



ACHI Ambroise Erick P.
01 BP 594 CH
OUAGADOUGOU 01
Compte n° 0.131.603.000.2

Signature 

*Cette carte doit être présentée au guichet
pour toutes opérations bancaires effectuées
par le titulaire du compte.*

Générale des Assurances

Entreprise régie par le code des Assurances
au capital social de 400.000.000 FCFA
01 BP 6275 Ouagadougou 01
Tél : 31-77-75
Siège Social
Av. Rés. du 17 Mai

CONTRAT ASSURANCE MALADIE PROTECTION SOCIALE GROUPE N°

CONTRACTANT

20040060



Raison Sociale : _____

Adresse : _____

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION

Nom : ACHI Prénoms : Ambroise Erick-Paterne
(S'il s'agit d'une femme mariée, indiquer en outre le nom de jeune fille).

Né le : 14/04/82 à ABIDJAN (CÔTE D'IVOIRE)

Adresse : 01 BP 594 Ouaga 01

Entré au service du Contractant le : _____ Emploi : _____

Lieu de travail : _____

Déclare accepter mon adhésion au contrat ci-dessus.

A Ouagadougou le 19/10/05

Pour le contractant :

La Personne à Assurer :

Situation de Famille - Célibataire, Marié, Veuve, divorcé, séparé, (Rayer les mentions initiales).

Date et lieu de naissance de l'épouse : _____

L'épouse(x) exerce-t-elle(il) une profession ? _____ laquelle ? _____

Nombre d'enfants à charge âgés de moins de 21 ans : 0 (détail ci-dessous)

Prénoms

Date et Lieu de Naissance

Prénoms	Date et Lieu de Naissance
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX (Voir au Verso) : à remplir par la personne à Assurer, pour elle-même, et éventuellement pour son épouse et ses enfants à charge .

NOTA : La société se réserve le droit de subordonner son acceptation et les conditions d'application de sa garantie aux conclusions d'une visite médicale passée aux frais du Contractant.

IMPORTANT: Les réponses doivent être claires, précises, écrites lisiblement et en toutes lettres; évitez les réponses évasives telles que : "Rien de sérieux ... Maladies bénignes ou diverses", qui nous obligeraient à vous demander des précisions.

Tout trait tiré en travers d'une case ne constitue pas une réponse

QUESTIONS	REponses				
	ASSURE	EPOUSE	1er ENFANT	2e ENFANT	3e ENFANT
Nom et Prénoms	ACH ERICK				
Taille	1m72				
Poids	75kg				
Etes-vous actuellement en bonne santé ?	Oui				
Avez-vous un défaut de constitution, une infirmité ou une maladie chronique ?	Oui				
Précisez la nature	Sinusite				
Avez-vous dans le passé (à quel âge) été atteint d'affection pulmonaire, nerveuse, cardiaque, rénale, d'albumine, de diabète, de maladie de foie, de cancer ?	Non				
Suivez-vous actuellement un traitement ?	Non				
Lequel ?					
Avez-vous subi des accidents ou été opéré ?	Non				
Donnez des détails					
Indiquez vos maladies antérieures et l'époque à laquelle vous les avez contractées ?					
Avez-vous été atteint de maladies telles que: Paludisme, fièvre jaune, typhus, amibiase, parasitose, etc. ?	Oui				
Un de vos proches parents a-t-il été atteint de tuberculose ou d'aliénation mentale ?	Non				
Pour les hommes .					
Avez-vous fait votre service militaire ?	Non				
Avez-vous été exempté, réformé ? Cause ?	Exempté				
Etes vous blessé de guerre ?	Non				
Etes-vous pensionné ? Taux de pension ?	Non				
Pour les femmes					
Souffrez-vous ou avez vous souffert d'une maladie de femme ?					
Vos couches ont-elles été normales ?					
Avez-vous des cas particuliers autres que ceux ci-dessus à signaler ?	Prothèse Dentaire				

Je soussigné, déclare que toutes les réponses ci-dessus sont exactes et sincères. Je certifie avoir signalé toutes les maladies et infirmités actuelles ou antérieures dont j'ai pu avoir connaissance, pour moi-même et ma famille. J'accepte que le présent document serve de base aux garanties du contrat.

Fait à Ouagadougou

le 19/10/05

Signature :

