

258419



FICHE DE REINSCRIPTION

PR4-EN4 V4 du 10/02/2022

Renseignements personnels

Civilité :  Mme  Mlle  M.

Nom : BAYALA

Prénoms : Lynda Ange Danielle Mary

Réinscription

Année académique : 2022-2023 Numéro inscription : 20170051

Rentrée : Septembre (A)  Février(B)

Semestre : 10 Spécialité : GEAAH Option (S9 & S10 uniquement) Assainissement

Motif admission :  Passage  Redoublement  Instance de soutenance  Hors délai soutenance

Si Mobilité :  Simple  Double diplôme Institution d'accueil : .....

Hébergement : Double avec caution (145.000F)  Chambre double sans caution (95.000F)  Externat

Chambre individuelle avec caution (200.000F)  Chambre individuelle sans caution (150.000F)

Assurance : Assurance de l'Institut 2iE :  ou Autre Assurance (préciser) : YELEN

Financement de la scolarité : Financement privé (Famille) :  ou Bourse d'étude :

Si boursier, Type de bourse :

Etat: , Entreprise: , Coopération: , ONG: , Projet:  préciser le bailleur : \_\_\_\_\_

Contacts personnels

Tél mobile : (00 226) 60-00-62-22 WhatsApp : (00 ~~226~~) 60-00-62-22

Courriel Etudiant : lyndamary @ gmail.com (Courriel personnel)

Courriel Parent : boubriphil @ yahoo.fr

**NB :** Ces courriels seront utilisés à vie pour maintenir le contact avec les diplômés 2iE

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom et prénoms : ELOI BAYALA Lien de parenté : Père

Tél. (00 226) 70-29-71-93 Tél. (00 226) 78-48-11-12

Particularités médicales :

Date : 15 / 09 / 2022

Signature

D

QUITUS INSCRIPTION / RETRAIT RELEVÉ : CPGE 1-S1-S2-S3-S4- S5-S7-S8

Nous, agissant au nom du 2iE, attestons que l'étudiant(e)

Nom BAYALA Prénoms Lynda Anze Danielle Marry

Semestre antérieur/Filière S9 - GEAAH/ Aménagement

N° d'inscription 20170051 N° de Chambre 271

est en règle vis-à-vis de nos services suivants :



SERVICES	DATE	SIGNATURE/CACHETS	OBSERVATIONS
DFC (Frais de scolarité et annexes)	<u>Le 15 09 2022</u>	<u>Yameo</u> <u>[Signature]</u>	<u>S9 = OK</u> <u>Avance</u> <u>610 = 625'000 ₣</u>
BIBLIOTHEQUE OUAGA/KAMBOINSE (Prêt documentaire, autres)			

En foi de quoi nous lui délivrons le présent Quitus



## Carte d'assuré(e)



No.Assuré(e): QF59672

Contracté le: 12/09/2022

Nom: BAYALA

Prénom(s): LYNDA ANGE DANIELLE MAVY



Né(e)le: 23/10/1999

Type Contrat: INDIV.SANTE



Cette carte est strictement personnelle



## ATTESTATION D'ASSURANCE

Nous soussignés **Yelen Assurance SA**, Société de micro assurance au Burkina Faso et régie par le Code des Assurances CIMA, immatriculée au RCS de Ouagadougou sous le numéro BF OUA 2018 M2371, domiciliée à : Immeuble Birigui, Avenue du Président Thomas SANKARA, 11 BP 141 Ouagadougou CMS 11, Burkina Faso

Attestons que Madame **BAYALA LYNDA ANGE DANIELLE MAVY** née le 23/10/1999 à DIABATOU, de Nationalité BURKINABE, est couverte par un **contrat d'assurance santé** de formule 2IE V2, souscrit auprès de notre compagnie.

**Numéro de police : QF59672.**

**Date d'effet :** [\_12/09/2022\_] **Date d'échéance :** [\_12/03/2023\_]

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

Fait à Ouagadougou le 12/09/2022

**Pour YELEN ASSURANCE**

**Le Directeur Technique**



**Yelen Assurance SA**

Société Anonyme au capital de 500 000 000 FCFA entièrement libéré

Entreprise régie par le Code des assurances – RCCM BF OUA 2018 M2371.

Siege social : Immeuble Birigui, Avenue du Président Thomas SANKARA, 11 BP 141 Ouagadougou CMS 11, Burkina Faso

Email : contact@yelen-assurance.com Tel : +226 25 31 11 11 - 25 33 04 28

## FICHE DE REINSCRIPTION

Version : 3

Page : 1

PR4-EN3

Pilote : Service Scolarité  
et Vie EtudianteDATE VALIDATION  
15/01/2010DATE REVISION  
28/05/2019DATE APPLICATION  
30/01/2010**Renseignements personnels**

2iE 8419

Civilité :  Mme  Mlle  M.Nom : BAYALAPrénoms : Lynda Ange Daniëlle Mary**Réinscription**Année académique : 2021-2022 Numéro inscription : 20170051Rentrée : Septembre (A)  Février (B) Semestre : 58A Option : GEAAH Spécialité : \_\_\_\_\_Motif admission :  Passage  Passage avec reprise  Redoublement  Instance de soutenanceHébergement : Double avec caution (145.000F)  Chambre double sans caution (95.000F)  Externat Chambre individuelle avec caution (200.000F)  Chambre individuelle sans caution (150.000F) Assurance : Assurance de Groupe 2iE :  ou Autre Assurance (préciser) : YELENFinancement de la scolarité : Financement privé (Famille) :  ou Bourse d'étude : 

Si boursier, Type de bourse :

Etat: , Entreprise: , Coopération: , ONG: , Projet:  préciser le bailleur : \_\_\_\_\_**Contacts personnels**Tél mobile : (00 226) 60-00-62-22 (00 226) : \_\_\_\_\_Courriel 1 : lyndemary@gmail.com (Courriel personnel permanent)

Courriel 2 : \_\_\_\_\_ (Courriel personnel permanent)

**NB** : Ces courriels seront utilisés à vie pour maintenir le contact avec les diplômés 2iE**Personne à contacter en cas d'urgence**Nom et prénoms : BAYALA Philippe Lien de parenté : PèreTél. (00 226) 70-29-71-33 Tél. (00 226) 78-43-11-12

Particularités médicales : \_\_\_\_\_

Date : 02/09/2021

Signature



## QUITUS INSCRIPTION / RETRAIT RELEVÉ : CPGE 1-S1-S2-S3-S4- S5-S7-S8

Nous, agissant au nom du 2iE, attestons que l'étudiant(e)

 Nom BAYALA Prénoms Lynda

 Semestre antérieur/Filière S7-B / GEAAH

 N° d'inscription 20170051 N° de Chambre 25 Bot I

est en règle vis-à-vis de nos services suivants :

SERVICES	DATE	SIGNATURE/CACHET	OBSERVATIONS
DFC (Frais de scolarité et annexes)	<u>Le 02/09/2021</u>	<u>Yaméogo</u> 	<u>SF = OK</u> <u>Avance</u> <u>S8 = 625 000</u>
BIBLIOTHEQUE OUAGA/KAMBOINSE (Prêt documentaire, autres)			

En foi de quoi nous lui délivrons le présent Quitus

FICHE DE REINSCRIPTION

Version : 3

Page : 1

PR4-EN3

Pilote : Service Scolarité  
et Vie EtudianteDATE VALIDATION  
15/01/2010DATE REVISION  
28/05/2019DATE APPLICATION  
30/01/2010Renseignements personnelsCivilité :  Mme  Mlle  M.Nom : BAYALAPrénoms : Lynda Ange Danièle MaryRéinscriptionAnnée académique : \_\_\_\_\_ Numéro inscription : 20170051Rentrée : Septembre (A)  Février (B) Semestre : SG S Option : GEAAH Spécialité : \_\_\_\_\_Motif admission :  Passage  Passage avec reprise  Redoublement  Instance de soutenanceHébergement : Double avec caution (145.000F)  Chambre double sans caution (95.000F)  Externat Chambre individuelle avec caution (200.000F)  Chambre individuelle sans caution (150.000F) Assurance : Assurance de Groupe 2iE :  ou Autre Assurance (préciser) : YELENFinancement de la scolarité : Financement privé (Famille) :  ou Bourse d'étude : 

Si boursier, Type de bourse :

Etat : , Entreprise : , Coopération : , ONG : , Projet :  préciser le bailleur : \_\_\_\_\_Contacts personnelsTél mobile : (00 226) 60-00-62-22 (00 226) : 57-30-45-94Courriel 1 : lyndamary @ gmail.com (Courriel personnel permanent)

Courriel 2 : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ (Courriel personnel permanent)

NB : Ces courriels seront utilisés à vie pour maintenir le contact avec les diplômés 2iE

Personne à contacter en cas d'urgenceNom et prénoms : BAYALA Elor Lien de parenté : PèreTél. (00 226) 70-29-71-93 Tél. (00 226) 78-48-11-12

Particularités médicales : \_\_\_\_\_

Date : 01/10/2020

Signature

Quitus étudiant	Version 7	PAGE 1/1	PR11-EN6
PILOTE : Service Scolarité et Vie Etudiante	DATE VALIDATION 24/05/2010	DATE REVISION 07/06/2019	DATE APPLICATION: 31/05/2010

Nous, agissant au nom du 2iE, attestons que l'étudiant(e)

Nom BAYALA..... Prénoms Lynda Ange Danielle Mary  
Semestre antérieur/Filière..... SS - GEAAH

N° d'inscription : 20170051..... N° de Chambre 25 Batiment H

est en règle vis-à-vis de nos services suivants :

SERVICES	DATE	SIGNATURE/CACHET	OBSERVATIONS
DEAA / ADMISSION (remise du badge pour les étudiants en fin de formation ou en fin d'année)			
DFC (Frais de scolarité et annexes)	<u>02/10/2010</u> <u>nodjig</u>		<u>56:4000</u> <u>Mary</u>
DEAA / STAGE ET MOBILITES (remise du rapport définitif après correction)			
BIBLIOTHEQUE OUAGA (Prêt documentaire, autres)			
BIBLIOTHEQUE KAMBOINSE (Prêt documentaire, autres)			
DFC (remplissage fiche de renseignements pour étudiants en fin de formation)			
RESTAURANT			
HEBERGEMENT			

En foi de quoi nous lui délivrons le présent Quitus

## ATTESTATION D'ASSURANCE

Nous soussignés **Yelen Assurance SA**, Société de micro assurance au Burkina Faso et régie par le Code des Assurances CIMA, immatriculée au RCS de Ouagadougou sous le numéro BF OUA 2018 M2371, domiciliée à : Immeuble Birigui, Avenue du Président Thomas SANKARA, 11 BP 141 Ouagadougou CMS 11, Burkina Faso

Attestons que Mademoiselle **BAYALA LYNDA ANGE DANIELLE MAVY**, née le 23/10/1999 à DIABATOU, de Nationalité BURKINABE, est couverte par un **contrat d'assurance santé** de formule 2IE, souscrit auprès de notre compagnie.

**Numéro de police QF8243**

**Date d'effet :** |\_07\_|\_08\_|\_2020\_| **Date d'échéance :** |\_06\_|\_02\_|\_2021\_|

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

Fait à Ouagadougou le 01/10/2020


  
Pour **YELLEN ASSURANCE**  
Directeur Technique  
Le Directeur Technique

Quitus étudiant      Version 6      PAGE 1/1      PR11-EN6  
 PILOTE : Service Scolarité et Vie Etudiante      DATE VALIDATION 24/05/2010      DATE REVISION 06/07/2019      DATE APPLICATION: 31/05/2010

Nous, agissant au nom du ZiE, attestons que l'étudiant(e)

Nom Gayda ..... Prénoms Lynda Ange Danielle Mary .....  
 Semestre antérieur/Filière..... S4-A .....  
 N° d'inscription : 20170051 ..... N° de Chambre ..... 25 ..... Batiment 11

est en règle vis-à-vis de nos services suivants :

SERVICES	DATE	SIGNATURE/CACHET	OBSERVATIONS
DEAA / ADMISSION (remise du badge pour les étudiants en fin de formation ou en fin d'année)			
DFR (Frais de scolarité et annexes)	<u>Moukoko Kodjo</u>		<u>55: 450 000 ms</u>
DEAA / STAGE ET MOBILITES (remise du rapport définitif après correction)			
BIBLIOTHEQUE OUAGA (Prêt documentaire, autres)			
BIBLIOTHEQUE KAMBOINSE (Prêt documentaire, autres)			
DEFC (remplissage fiche de renseignements pour étudiants en fin de formation)			
RESTAURANT			
HEBERGEMENT			

En foi de quoi nous lui délivrons le présent Quitus

258419

FICHE D'INSCRIPTION

Pilote : Service Admission

Date de Validation : mai 2016

Date d'application : Juillet 2016

Version : 2.1

PR4-EN3

Page : 1

Renseignements personnel

Etat civil

Civilité :  Mme

Mlle

M.

Nom : BAYALA Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénoms : Lynda Ange Danielle Mary

Date de naissance : 23 / 10 / 1999 Lieu de naissance : Diobaton

Pays : BURKINA FASO Nationalité : Burkinabé

Situation Matrimoniale :  Célibataire  Marié (e)

Contacts

Tél mobile : (00 226) 60 00 62 92 - (00 226) : 70 29 71 93

Courriel 1 : Marydanielle @ gmail.com (Courriel personnel permanent)

Courriel 2 : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ (Courriel personnel permanent)

NB : Ces courriels seront utilisés à vie pour maintenir le contact avec les diplômés 2IE

Adresse parents

BP : \_\_\_\_\_ Ville : Ouagadougou Pays : BURKINA FASO

Tél : 78 48 11 12 / 70 01 44 70

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom et prénoms : Bayala Elir Lien de parenté : Père

Tél. (00 \_\_\_\_\_) 70 29 71 93

Tél. (00 \_\_\_\_\_) 78 48 11 12

Particularités médicales :

RAS

B

## FICHE D'INSCRIPTION

PR4-EN3

Pilote : Service Admission

Date de Validation : mai 2016

Date d'application : Juillet 2016

Version : 2.1

Page : 2

**Inscription**Année académique : 2017-2018 Numéro inscription\* : 20170051 (Réservé à l'admission)Filière/Semestre : S1 Option / Spécialité : \_\_\_\_\_Rentrée : Septembre (A)  Février(B) Motif admission :  Passage  Dossier  Reprise UE  Redoublement  Concours

(\*) Si vous avez déjà fréquenté à 2iE, veuillez indiquer votre numéro d'inscription ici : \_\_\_\_\_

**Hébergement**Internat :  Externat : **Assurance**Assurance de Groupe 2iE :  Autre Assurance (Nom de structure) : \_\_\_\_\_**Financement de la scolarité**Financement privé (Famille) :  Bourse d'étude : 

Si boursier, Type de bourse :

Etat :  Entreprise :  Coopération :  ONG :  Projet :  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_**Origine admission**Type de Baccalauréat (Série) : D Année d'obtention : 2017 Mention : PassableMoyenne du BAC : 11,92 Pays d'établissement : Burkina Faso**Autre Diplôme d'Enseignement supérieur**

Diplôme : \_\_\_\_\_ Intitulé : \_\_\_\_\_ Spécialité : \_\_\_\_\_

Année d'obtention : \_\_\_\_\_ Année scolaire d'entrée dans l'enseignement supérieur : \_\_\_\_\_

**Catégorie professionnelle des parents : (Entreprise parents)**Profession du père : Infirmier diplômé d'EtatProfession de la mère : CommerçanteDate : 16 / 08 / 2017

Signature





## CERTIFICAT D'ADMISSIBILITE

Je soussigné, **Dr. Ahmed Ousmane BAGRE**, Directeur des Etudes de l'Institut International d'Ingénierie de l'Eau et de l'Environnement (2iE), atteste que :

**BAYALA Lynda Ange Danielle Mavy**,

Né(e) le **23/10/1999** à **Diabatou / Piéla / Burkina Faso**,

de nationalité **Burkinabè**,

est déclaré(e) admissible à 2iE (*sous réserve de financement*),

en **L1- Bachelor d'Ingénierie de l'Eau et de l'Environnement**  
au titre de l'année universitaire **2017-2018**.

Pour servir et valoir ce que de droit.

**Ouagadougou, le 19 Juillet 2017**

Le Directeur des Etudes

**Dr Ahmed Ousmane BAGRE**

Il n'est délivré qu'un seul exemplaire du présent certificat, le titulaire peut établir et faire certifier les copies



**BANK OF AFRICA**

Groupe BMCE BANK

Date : 31.07.2017  
Référence : R671464/SY

FONDATION ZIE/SCOLARITE  
01 BP 594 OUAGADOUGOU 01  
BURKINA FASO

## VERSEMENT ESPECES

Nous avons reçu en espèces la somme de  
XOF 460,025

représentant le montant initial de l'opération  
XOF 460,000 majorée de  
droit timbre/versement XOF 25

En contrepartie, nous créditions valeur 31.07.2017  
votre compte No 01415210003 de XOF 460,000

MAR BAYALA LYNDY ANGE DANIELLE MAVY//

Signature Client

Signature Operateur



Société Anonyme à Conseil d'administration au capital de 11.000.000.000 F CFA - RCCM : BF OUA 2000 B 647 - LB N° C 0084 A - IFU : 00001144X  
Siège Social : BANK OF AFRICA-BURKINA FASO - 770, Avenue du Président Aboubacar Sangoulé LAMIZANA - 01 BP 1319 Ouagadougou 01 - BURKINA FASO  
Tél : (226) 25 30 88 70 à 73 - Fax (226) 25 30 88 74 - E-mail : information@boaburkinafaso.com - Swift : AFRIBF BF

www.bank-of-africa.net

FICHE DE REINSCRIPTION

PR4-EN3

Pilote : Service Admission

Date de Validation : 28/11/2017

Date d'application : 28/11/2017

Version : 3

Page : 1

**Renseignements personnels**Civilité :  Mme  Mlle  M.Nom : BAYALAPrénoms : Lynda Ange Danielle Mary**Réinscription**Année académique : 2018 - 2019 Numéro inscription : 20170051Rentrée : Septembre (A)  Février (B) Semestre / Filière : S2 Option / Spécialité : \_\_\_\_\_Motif admission :  Dossier  Passage  Passage avec reprise UE  Redoublement**Hébergement** : Chambre double avec caution  Chambre double sans caution  Externat Chambre individuelle avec caution  Chambre individuelle sans caution **Assurance** : Assurance de Groupe 2iE :  Autre Assurance (Nom de structure) : \_\_\_\_\_**Financement de la scolarité** : Financement privé (Famille) :  Bourse d'étude : 

Si boursier, Type de bourse :

Etat :  Entreprise :  Coopération :  ONG :  Projet :  Nom du bailleur : \_\_\_\_\_**Contacts**Tél mobile : (00 226) 60 00 62 22 (00 226) : \_\_\_\_\_Courriel 1 : lyndamary @ gmail.com (Courriel personnel permanent)

Courriel 2 : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ (Courriel personnel permanent)

**NB** : Ces courriels seront utilisés à vie pour maintenir le contact avec les diplômés 2iE**Personne à contacter en cas d'urgence**Nom et prénoms : Bayala Elini Lien de parenté : PèreTél. (00 226) 70 29 71 93 Tél. (00 226) 78 48 11 12

Particularités médicales :

NéantDate : 03 / 09 / 2018

Signature

T



Quitus étudiant

PILOTE :

Date VALIDATION :  
01/06/2015


Date APPLICATION:  
01/06/2015

Version 5 PAGE 1/1

Nous, agissant au nom du 2iE, attestons que l'étudiant(e)  
 NOM BAYALA Prénoms Lymda Ange D. Mouy  
 Filière.....

N° d'inscription : 2017.005.A N° de Chambre .....

est en règle vis-à-vis de nos services suivants :

SERVICES	DATE	NOM - PRENOM SIGNATURE	OBSERVATIONS
DFIP / ADMISSION (remise du badge pour les étudiants en fin de formation ou en fin d'année)			
DFR (Frais de scolarité et assurance le cas échéant)	<u>Docteur 03/09/18</u>		<u>821 29500 MS</u>
DFIP / STAGE ET MOBILITES (remise du rapport définitif après correction)			
BIBLIOTHEQUE OUAGA (Prêt documentaire, autres)			
BIBLIOTHEQUE KAMBOINSE (Prêt documentaire, autres)			
TECHNOPOLE (remplissage fiche de renseignements pour étudiants en fin de formation)			
(Restauration)			
(Hébergement)			

En foi de quoi nous lui délivrons le présent Quitus

Date : 31.08.2018  
Référence: AL89569/UD

FONDATION 2IE/SCOLARITE  
01 BP 594 OUAGADOUGOU 01  
BURKINA FASO

## VERSEMENT ESPECES

Nous avons reçu en espèces la somme de  
XOF 295,050

representant le montant initial de l'opération  
XOF 295,000 majorée de  
Droit timbre/versement XOF 50

En contrepartie, nous créditions valeur 31.08.2018  
votre compte No 01415210003 de XOF 295,000

PAR BAYALA LYNDA

Signature Client



Signature Operateur

Signature Caisse



Société Anonyme à Conseil d'administration au capital de 11.000.000.000 F CFA - RCCM : BF OUA 2000 B 647 - LB N° C 0084 A - IFU : 00001144X  
Siège Social : BANK OF AFRICA-BURKINA FASO - 770, Avenue du Président Aboubacar Sangoulé LAMIZANA - 01 BP 1319 Ouagadougou 01 - BURKINA FASO  
Tél : (226) 25 30 88 70 à 73 - Fax (226) 25 30 88 74 - E-mail : information@boaburkinafaso.com - Swift : AFRIBF BF

## FICHE DE REINSCRIPTION

PR4-EN3

Pilote : Service Admission

Date de Validation : 28/11/2017

Date d'application : 28/11/2017

Version : 3

Page : 1

**Renseignements personnels**Civilité :  Mme  Mlle  M.Nom : BayalaPrénoms : Lynda Ange Danielle Mary**Réinscription**Année académique : 2017-2018 Numéro inscription : 20170051Rentrée : Septembre (A) Février (B) Semestre / Filière : S2

Option / Spécialité : \_\_\_\_\_

Motif admission :  Dossier Passage Passage avec reprise UE Redoublement**Hébergement** : Chambre double avec caution Chambre double sans caution Externat Chambre individuelle avec caution Chambre individuelle sans caution **Assurance** : Assurance de Groupe 2iE :  Autre Assurance (Nom de structure) : \_\_\_\_\_**Financement de la scolarité** : Financement privé (Famille) : Bourse d'étude : 

Si boursier, Type de bourse : \_\_\_\_\_

Etat :  Entreprise :  Coopération :  ONG :  Projet :  Nom du bailleur : \_\_\_\_\_**Contacts**Tél mobile : (00 226) 60-00-62-22 (00 226) : 70-29-71-83Courriel 1 : boulriphyl @ yahoo.fr (Courriel personnel permanent)

Courriel 2 : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ (Courriel personnel permanent)

**NB** : Ces courriels seront utilisés à vie pour maintenir le contact avec les diplômés 2iE**Personne à contacter en cas d'urgence**Nom et prénoms : Bayala Elvi Lien de parenté : PèreTél. (00 226) 70-29-71-83 Tél. (00 \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_Particularités médicales : RASDate : 31/01 / 2018

Signature

Quitus étudiant

PR11-EN4

PILOTE : Admission

 Date VALIDATION :  
28/11/2017

 Date APPLICATION :  
28/11/2017


Version 5 PAGE 1/1

Nous, agissant au nom du 2iE, attestons que l'étudiant(e)

 Nom Bayala ..... Prénoms Lynda Ange Danièle Mary .....  
 Semestre/Filière S1 A .....

 N° d'inscription : 20170051 ..... N° de Chambre 20 .....

est en règle vis-à-vis de nos services suivants :

SERVICES	DATE	SIGNATURE/CACHET	OBSERVATIONS
DE / ADMISSION (remise du badge pour les étudiants en fin de formation ou en fin d'année)			
DFR (Frais de scolarité et assurance le cas échéant)	<u>20/11/18</u>		<u>S1 = 0</u> <u>Adce = 460000</u>
DE / STAGE ET MOBILITES (remise du rapport définitif après correction)			
BIBLIOTHEQUE OUAGA (Prêt documentaire, autres)			
BIBLIOTHEQUE KAMBOINSE (Prêt documentaire, autres)			
TECHNOPOLE (remplissage fiche de renseignements pour étudiants en fin de formation)			
RESTAURANT			
SERVICE (Hébergement)			

En foi de quoi nous lui délivrons le présent Quitus

FICHE DE REINSCRIPTION

PR4-EN3

Pilote : Service Admission Date de Validation : 28/11/2017 Date d'application : 28/11/2017 Version : 3 Page : 1

**Renseignements personnels**

ZIE 8419

Civilité :  Mme  Mlle  M.Nom : BAYALAPrénoms : LYNDA ANGE DANIELLE MAU**Réinscription**Année académique : 2018-2019 Numéro inscription : 2017 0051Rentrée : Septembre (A)  Février (B) Semestre / Filière : S3-B Option / Spécialité : \_\_\_\_\_Motif admission :  Dossier  Passage  Passage avec reprise UE  RedoublementHébergement : Chambre double avec caution  Chambre double sans caution  Externat Chambre individuelle avec caution  Chambre individuelle sans caution Assurance : Assurance de Groupe ZIE :  Autre Assurance (Nom de structure) : SUNUFinancement de la scolarité : Financement privé (Famille) :  Bourse d'étude : 

Si boursier, Type de bourse :

Etat :  Entreprise :  Coopération :  ONG :  Projet :  Nom du bailleur : \_\_\_\_\_**Contacts**Tél mobile : (00 226) 60 00 62 22 (00 226) : 70 29 71 93Courriel 1 : lyndadanielle@gmail.com (Courriel personnel permanent)

Courriel 2 : \_\_\_\_\_ (Courriel personnel permanent)

**NB** : Ces courriels seront utilisés à vie pour maintenir le contact avec les diplômés ZIE**Personne à contacter en cas d'urgence**Nom et prénoms : Bayala Eloi Lien de parenté : PèreTél. (00 226) 78-48-11-12 Tél. (00 226) 70 29 71 93

Particularités médicales : \_\_\_\_\_

Date : 14/09 / 2019

T

Signature



Quitus étudiant

PR11-EN4

PILOTE : Admission

 Date VALIDATION :  
28/11/2017

 Date APPLICATION:  
28/11/2017

Version 5 PAGE 1/1

Nous, agissant au nom du 2iE, attestons que l'étudiant(e)

 Nom Bouala Prénoms Lynda Ange Danielle Mary  
 Semestre/Filière S3

 N° d'inscription : 20170051 N° de Chambre 25 Batiment H

est en règle vis-à-vis de nos services suivants :

SERVICES	DATE	SIGNATURE/CACHET	OBSERVATIONS
DE / ADMISSION (remise du badge pour les étudiants en fin de formation ou en fin d'année)			
DFR (Frais de scolarité et assurance le cas échéant)	11/02/19		S2 = OK Avance S3 = 150 000 #
DE / STAGE ET MOBILITES (remise du rapport définitif après correction)			
BIBLIOTHEQUE OUAGA (Prêt documentaire, autres)			
BIBLIOTHEQUE KAMBOINSE (Prêt documentaire, autres)			
TECHNOPOLE (remplissage fiche de renseignements pour étudiants en fin de formation)			
RESTAURANT			
SERVICE (Hébergement)			

En foi de quoi nous lui délivrons le présent Quitus



Ouagadougou, le 14 février 2019

## ATTESTATION D'ASSURANCE

Par la présente nous attestons que l'étudiant **BAYALA Lynda A D Marry** est **bénéficiaire** de l'assurance santé que le **Groupe d'Etudiants F1** a souscrite auprès de **SUNU Assurances IARD** ; sous la police **MAL 069544** du **01 février 2019 au 31 juillet 2019**.

En foi de quoi, la présente attestation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

### Le Service Santé



### **SUNU Assurances IARD Burkina Faso**

SA au capital de 1 000 000 000 F CFA - RCCM N° BF OUA 2016 M 4772 - N° IFU 00001646M  
Régime Normal d'Imposition (RNI) Entreprise régie par le code CIMA Compte BOA 01015 001311300029-96  
Siège social : Avenue du Dr Kwamé N'KRUMAH - cité An IV A - 01 B.P. 6131 Ouagadougou 01 - Burkina Faso  
Tél. : (226) 25 30 25 12 / 13 - Fax : (226) 25 30 25 14 - Email : burkinafaso.iard@sunu-group.com

FICHE DE REINSCRIPTION

Version : 3

Page : 1

PR4-EN3

Pilote : Service Scolarité  
et Vie EtudianteDATE VALIDATION  
15/01/2010DATE REVISION  
28/05/2019DATE APPLICATION  
30/01/2010**Renseignements personnels**Civilité :  Mme  Mlle  M.Nom : BAYALAPrénoms : Lynda Ange Danielle Mary**Réinscription**Année académique : 2019-2020 Numéro inscription : 20170051Rentrée : Septembre (A)  Février(B) Semestre : S 4 Option : \_\_\_\_\_ Spécialité : \_\_\_\_\_Motif admission :  Passage  Passage avec reprise  Redoublement  Instance de soutenanceHébergement : Double avec caution (145.000F)  Chambre double sans caution (95.000F)  Externat Chambre individuelle avec caution (200.000F)  Chambre individuelle sans caution (150.000F) Assurance : Assurance de Groupe 2iE :  ou Autre Assurance (préciser) : SUNUFinancement de la scolarité : Financement privé (Famille) :  ou Bourse d'étude : 

Si boursier, Type de bourse :

Etat: , Entreprise: , Coopération: , ONG: , Projet:  préciser le bailleur : \_\_\_\_\_**Contacts personnels**Tél mobile : (00 226) 60-00-62-92 (00 226) : 70 29-71-93Courriel 1 : lyndomary @ gmail.com (Courriel personnel permanent)

Courriel 2 : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ (Courriel personnel permanent)

**NB :** Ces courriels seront utilisés à vie pour maintenir le contact avec les diplômés 2iE**Personne à contacter en cas d'urgence**Nom et prénoms : Bayala Philippe Lien de parenté : PèreTél. (00 226) 78-48-11-12 Tél. (00 \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Particularités médicales : \_\_\_\_\_

Date : 29/08 / 2019

Signature



Quitus étudiant

Version 6

PAGE 1/1

PR11-EN6

 PILOTE : Service Scolarité  
et Vie Etudiante

 DATE VALIDATION  
24/05/2010


 DATE REVISION  
28/05/2019

 DATE APPLICATION:  
31/05/2010

Nous, agissant au nom du 2iE, attestons que l'étudiant(e)

Nom IBAYALA Prénoms Lynda Ange Danielle Mary  
 Semestre antérieur/Filière S3  
 N° d'inscription : 20170051 N° de Chambre 25 Batiment H

est en règle vis-à-vis de nos services suivants :

SERVICES	DATE	SIGNATURE/CACHET	OBSERVATIONS
DEAA / ADMISSION (remise du badge pour les étudiants en fin de formation ou en fin d'année)			
DFR (Frais de scolarité et annexes)	30.08.19	 	S3=OK HVANCE S1=150.000#
DEAA / STAGE ET MOBILITES (remise du rapport définitif après correction)			
BIBLIOTHEQUE OUAGA (Prêt documentaire, autres)			
BIBILOTHEQUE KAMBOINSE (Prêt documentaire, autres)			
TECHNOPOLE (remplissage fiche de renseignements pour étudiants en fin de formation)			
RESTAURANT			
SERVICE (Hébergement)			

En foi de quoi nous lui délivrons le présent Quitus



## CARTE D'ACCES AU RESEAU DE SOINS

Souscripteur : GROUPE ETUDIANTS F2

N° Police : 077388

Effet : 01/02/2019 N° Assuré :

Echéance : 31/01/2020

Assuré : BAYALA LYNDA A. D. M.

Bénéficiaire : BAYALA LYNDA A. D. M.



Nôtre métier, l'assurance.

Siège social : Avenue du Dr Kwamé N'krumah - cité An IV 01 BP 6131 Ouagadougou 01  
BURKINA FASO Email : burkina.iard@sunu-group.com  
Tél : (226) 25 30 25 12/ 13 - Fax : (226) 25 30 25 14

## BAREME DE REMBOURSEMENT

GARANTIES	TAUX	PLAFONDS
Consultations Généralistes	80%	4 000 FCFA/acte
Consultations Spécialistes	80%	7 000 FCFA/acte
Frais pharmaceutiques	80%	250 000 FCFA/Pers/An
RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALES	80%	250 000 FCFA/Pers/An
FRAIS D'EXAMENS SPECIFIQUES	80%	20 000 FCFA/EXAMEN
ECHOGRAPHIE/RADIO STANDARD	80%	7 000 FCFA/EXAMEN
RADIOGRAPHIE IRM (+PRODUIT DE PREPARATION)	80%	75 000 FCFA/EXAMEN
Scanner (+produit de preparation)	80%	50 000FCFA/EXAMEN



FICHE DE REINSCRIPTION

Version : 3

Page : 1

PR4-EN3

Pilote : Service Scolarité  
et Vie EtudianteDATE VALIDATION  
15/01/2010DATE REVISION  
28/05/2019DATE APPLICATION  
30/01/2010Renseignements personnelsCivilité :  Mme Mlle M.Nom : BONDA TIEMOPrénoms : DORIAN WARNERRéinscriptionAnnée académique : 2019-2020 Numéro inscription : 20170054Rentrée : Septembre (A) Février (B) Semestre : S10 Option : GENIE-CIVIL Spécialité : RDAMotif admission :  Passage  Passage avec reprise  Redoublement  Instance de soutenanceHébergement : Double avec caution (145.000F)  Chambre double sans caution (95.000F)  Externat Chambre individuelle avec caution (200.000F)  Chambre individuelle sans caution (150.000F) Assurance : Assurance de Groupe 2iE :  ou Autre Assurance (préciser) : \_\_\_\_\_Financement de la scolarité : Financement privé (Famille) :  ou Bourse d'étude : 

Si boursier, Type de bourse :

Etat: , Entreprise: , Coopération: , ONG: , Projet:  préciser le bailleur : \_\_\_\_\_Contacts personnelsTél mobile : (00 226) 62 47 79 13 (00 226) : \_\_\_\_\_Courriel 1 : olovanbondia @ gmail.com (Courriel personnel permanent)Courriel 2 : olovanbondia @ yahoo.fr (Courriel personnel permanent)

NB : Ces courriels seront utilisés à vie pour maintenir le contact avec les diplômés 2iE

Personne à contacter en cas d'urgenceNom et prénoms : HERTZ EMANI EMANI Lien de parenté : FRERETél. (00 33) 633 67 18 05 Tél. (00 \_\_\_\_\_)Particularités médicales : APTEDate : 16 / 09 / 20 19

Signature



Quitus étudiant

Version 7

PAGE 1/1

PR11-EN6

 PILOTE : Service Scolarité  
et Vie Etudiante

 DATE VALIDATION  
24/05/2010

 DATE REVISION  
07/06/2019

 DATE APPLICATION:  
31/05/2010


Nous, agissant au nom du 2iE, attestons que l'étudiant(e)

 Nom BONDA TIEMO Prénoms DORIAN WARNER

 Semestre antérieur/Filière S10

 N° d'inscription : 20170054 N° de Chambre EXTERNE

est en règle vis-à-vis de nos services suivants :

SERVICES	DATE	SIGNATURE/CACHET	OBSERVATIONS
DEAA / ADMISSION (remise du badge pour les étudiants en fin de formation ou en fin d'année)			
DFC (Frais de scolarité et annexes)	<u>16.09.19</u>	<u>Yumeogo Georges R.A.S pr</u>  <u>REINSCRIPTION</u> <u>ENGAGEMENT</u>	
DEAA / STAGE ET MOBILITES (remise du rapport définitif après correction)			
BIBLIOTHEQUE OUAGA (Prêt documentaire, autres)			
BIBLIOTHEQUE KAMBOINSE (Prêt documentaire, autres)			
DEFC (remplissage fiche de renseignements pour étudiants en fin de formation)			
RESTAURANT			
HEBERGEMENT			

En foi de quoi nous lui délivrons le présent Quitus



BANQUE INTERNATIONALE DU CAMEROUN  
POUR L'EPARGNE ET LE CREDIT

### Exemplaire Client

OPERATION: VERSEMENT ESPECES

DATE: 11 Mars 2019 à 11:21

NUMERO DE COMPTE : 33889260001-65

NOM DU REMETTANT : BONDA TIEMO DORIAN WARNER

CNI/PASSEPORT N°: 114614235

GESTIONNAIRE: 179

AGENCE TRANS: 06805 DOUALA AKWA-LIBERTE  
AGENCE COMPTE: 06860 YAOUNDE CENTRE  
AGENCE TRANS: 06805 DOUALA AKWA-LIBERTE  
NUMERO D'ORDRE : 249270  
(FONDATION)

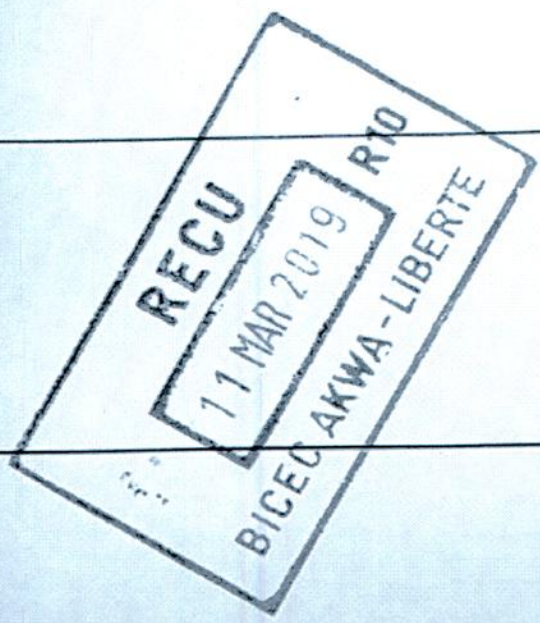
AGENCE COMPTE: 06860 YAOUNDE CENTRE

NOM DU REMETTANT : BONDA TIEMO DORIAN WARNER

CNI/PASSEPORT N°: 4485

MOTIF: BONDA TIEMO DORIAN WARNER

LIBELLE ET REFERENCE		DEBIT	CREDIT	DATE VALEUR
Nombre	Valeur	Montant		
25	10.000	250.000		
75	5.000	375.000		
	TOTAL	625.000	625.000	12/03/2019



Nous portons au crédit du compte N° 33889260001-65 XAF

GUICHETIER	CLIENT

FICHE DE REINSCRIPTION	Version : 3	Page : 1	PR4-EN3
Pilote : Service Scolarité et Vie Etudiante	DATE VALIDATION 15/01/2010	DATE REVISION 28/05/2019	DATE APPLICATION 30/01/2010

**Renseignements personnels**

2iE 8419

Civilité :  Mme  Mlle  M.Nom : BAYALAPrénoms : Lynda Ange Danielle Mary**Réinscription**Année académique : 2020-2021 Numéro inscription : 20170051Rentrée : Septembre (A) Février (B) Semestre : S7 B Option : GEAAH Spécialité : \_\_\_\_\_Motif admission :  Passage  Passage avec reprise  Redoublement  Instance de soutenanceHébergement : Double avec caution (145.000F)  Chambre double sans caution (95.000F)  Externat Chambre individuelle avec caution (200.000F)  Chambre individuelle sans caution (150.000F) Assurance : Assurance de Groupe 2iE :  ou Autre Assurance (préciser) : YELENFinancement de la scolarité : Financement privé (Famille) :  ou Bourse d'étude : 

Si boursier, Type de bourse :

Etat: , Entreprise: , Coopération: , ONG: , Projet:  préciser le bailleur : \_\_\_\_\_**Contacts personnels**Tél mobile : (00 226) 60 00 62 22 (00 226) : \_\_\_\_\_Courriel 1 : lyndamary@gmail.com (Courriel personnel permanent)

Courriel 2 : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ (Courriel personnel permanent)

**NB** : Ces courriels seront utilisés à vie pour maintenir le contact avec les diplômés 2iE**Personne à contacter en cas d'urgence**Nom et prénoms : BAYALA Eloi Lien de parenté : PèreTél. (00 226) 70 29 71-93 Tél. (00 226) 78-48-11-12

Particularités médicales : \_\_\_\_\_

Date : 1<sup>er</sup> / 03 / 2021

EL

Signature

Baptiste



PR4-EN11 V1 du 9/12/2020

QUITUS INSCRIPTION / RETRAIT RELEVÉ : CPGE 1-S1-S2-S3-S4- S5-S7-S8


Nous, agissant au nom du ZiE, attestons que l'étudiant(e)

Nom BAYALA Prénoms Lynda Ange Danielle Mary

Semestre antérieur/Filière S6-A

N° d'inscription 2017 0051 N° de Chambre 25 R1 bâtiment j

est en règle vis-à-vis de nos services suivants :

SERVICES	DATE	SIGNATURE/CACHET	OBSERVATIONS
DFC (Frais de scolarité et annexes)	<u>02/03/20</u> <u>Lynda</u>		<u>Si. 60000</u> <u>Nus</u>
BIBLIOTHEQUE OUAGA/KAMBOINSE (Prêt documentaire, autres)			

En foi de quoi nous lui délivrons le présent Quitus



**BANK OF AFRICA**

Groupe BMCE BANK

Date : 01.03.2021  
Référence: JV14661/KAK

FONDATION 2IE/SCOLARITE  
FONDATION 2IE/SCOLARITE  
SECTEUR 04 RUE DE LA SCEINCE  
01 BP 594 OUAGADOUGOU 01  
OUAGADOUGOU  
04BP594 BURKINA FASO

## VERSEMENT ESPECES

Nous avons reçu en espèces la somme de  
XOF 640,050

representant le montant initial de l'opération

XOF 640,000 majeure de  
Droit timbre/versement XOF 50

En contrepartie, nous créditions valeur 01.03.2021  
votre compte No 01415210003 de XOF 640,000

SCOLARITE DE BAYALA LYNDA

Signature Client

Signature Operateur

Signature Caisse

Société Anonyme à Conseil d'administration au capital de 22.000.000.000 F CFA - RCCM : BF OUA 2000 B 647 - LB N° C 0084 A - IFU : 00001144X  
Siège Social : BANK OF AFRICA-BURKINA FASO - 770, Avenue du Président Aboubacar Sangoulé LAMIZANA - 01 BP 1319 Ouagadougou 01 - BURKINA FASO  
Tél : (226) 25 30 88 70 à 73 - Fax (226) 25 30 88 74 - E-mail : information@boaburkinafaso.com - Swift : AFRIBF BF

## ATTESTATION D'ASSURANCE

Nous soussignés **Yelen Assurance SA**, Société de micro assurance au Burkina Faso et régie par le Code des Assurances CIMA, immatriculée au RCS de Ouagadougou sous le numéro BF OUA 2018 M2371, domiciliée à : Immeuble Birigui, Avenue du Président Thomas SANKARA, 11 BP 141 Ouagadougou CMS 11, Burkina Faso

Attestons que Madame BAYALA LYNDA ANGE DANIELLE MAVY, née le 23/10/1999 à DIABATOU, de nationalité BURKINABE, est couverte par un **contrat d'assurance santé** de formule standard, souscrit auprès de notre compagnie.

**Numéro de police QF14433**

**Date d'effet :** |\_28\_|\_02\_|\_2021\_| **Date d'échéance :** |\_28\_|\_08\_|\_2021\_|

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

Fait à Ouagadougou le 01/03/2021

Pour YELEN ASSURANCE

Le Directeur Technique



**Yelen Assurance SA**

Société Anonyme au capital de 500 000 000 FCFA entièrement libéré

Entreprise régie par le Code des assurances – RCCM BF OUA 2018 M2371.

Siege social : Immeuble Birigui, Avenue du Président Thomas SANKARA, 11 BP 141 Ouagadougou CMS 11, Burkina Faso

Email : contact@yelen-assurance.com Tel : +226 25 31 11 11 - 25 33 04 28

**Renseignements personnels**

Civilité :  Mme  M.

Nom : BAYALA

Prénoms : Lynda Ange Danielle Mary

**Réinscription**

Année académique : 2021-2022 Numéro inscription : 20170051

Rentrée : Septembre (A)  Février(B)

Semestre : 9 Spécialité : GEAAH Option (S9 & S10 uniquement) Assainissement

Motif admission :  Passage  Redoublement  Instance de soutenance  Hors délai soutenance

Si Mobilité :  Simple  Double diplôme Institution d'accueil : .....

Hébergement : Double avec caution (145.000F)  Chambre double sans caution (95.000F)  Externat

Chambre individuelle avec caution (200.000F)  Chambre individuelle sans caution (150.000F)

Assurance : Assurance de l'Institut 2iE :  ou Autre Assurance (préciser) : YELEN

Financement de la scolarité : Financement privé (Famille) :  ou Bourse d'étude :

Si boursier, Type de bourse :

Etat: , Entreprise: , Coopération: , ONG: , Projet:  préciser le bailleur : \_\_\_\_\_

**Contacts personnels**

Tél mobile : (00 226) 57-30-45-94 WhatsApp : (00 226) 60 00 62 22

Courriel Etudiant : lyndamary @ gmail (Courriel personnel)

Courriel Parent : boubiephil @ gmail

**NB** : Ces courriels seront utilisés à vie pour maintenir le contact avec les diplômés 2iE

**Personne à contacter en cas d'urgence**

Nom et prénoms : BAYALA Philippe Elvi Lien de parenté : Père

Tél. (00 226) 70-29-71-93 Tél. (00 226) 78-48-11-12

Particularités médicales : \_\_\_\_\_

Date : 28 / 02 / 2022

Signature

D

Quitus étudiant      Version 6      PAGE 1/1      PR11-EN6

PILOTE : Service Scolarité  
et Vie Etudiante

DATE VALIDATION  
24/05/2010

DATE REVISION  
28/05/2019


DATE APPLICATION:  
31/05/2010

**QUITUS REINSCRIPTION / RETRAIT RELEVÉ : CPGE 1-S1-S2-S3-S4- S5S-S5D-S7-S8**

Nous, agissant au nom du ZiE, attestons que l'étudiant(e)

Nom BAYALA ..... Prénoms Lynda A. D. Mary .....  
Semestre antérieur/Filière S8 / GEAAH .....  
N° d'inscription : 20170051 ..... N° de Chambre 271 .....

est en règle vis-à-vis de nos services suivants :

SERVICES	DATE	SIGNATURE/CACHET	OBSERVATIONS
DFC (Frais de scolarité et annexes)	<u>28/05/2010</u> <u>hodype</u>		<u>SS: 62500</u> <u>Nes</u>
BIBLIOTHEQUE OUAGA/KAMBOINSE (Prêt documentaire, autres)			

En foi de quoi nous lui délivrons le présent Quitus.



**BANK OF AFRICA**

BMCE GROUP



Date : 28.02.2022  
Référence: NU51030/Q6

FONDATION 2IE/SCOLARITE  
FONDATION 2IE/SCOLARITE  
SECTEUR 04 RUE DE LA SCEINCE  
01 BP 594 OUAGADOUGOU 01  
OUAGADOUGOU  
04BP594 BURKINA FASO

## VERSEMENT ESPECES

Nous avons reçu en especes la somme de  
XOF 625,050  
representant le montant initial de l'operation  
XOF 625,000 majore de  
Droit timbre/versement XOF 50

En contrepartie, nous creditons valeur 28.02.2022  
votre compte No 01415210003 de XOF 625,000

PAR BAYALA LYNDA A D NAVY/60006222  
CNIB B10498755 DU 23/08/2018 ONI-OUAGA  
SCOLARITE DE BAYALA LYNDA A D NAVY

Signature Client

Signature Operateur

Signature Caisse

Société Anonyme à Conseil d'administration au capital de 22.000.000.000 F CFA - RCCM : BF OUA 2000 B 647 - LB N° C 0084 A - IFU : 00001144X  
Siège Social : BANK OF AFRICA-BURKINA FASO - Zone d'activités commerciales et administratives (ZACA), secteur n°4, Rue Victor OUEDRAOGO - 01 BP 1319 Ouagadougou 01 - BURKINA FASO  
Tél : (226) 25 30 88 70 à 73 - Fax (226) 25 30 88 74 - E-mail : information@boaburkinafaso.com - Swift : AFRIBF BF

www.boaburkinafaso.com



Assurance

Parce que tous méritent de vivre

## ATTESTATION D'ASSURANCE

Nous soussignés **Yelen Assurance SA**, Société de micro assurance au Burkina Faso et régie par le Code des Assurances CIMA, immatriculée au RCS de Ouagadougou sous le numéro BF OUA 2018 M2371, domiciliée à : Immeuble Birigui, Avenue du Président Thomas SANKARA, 11 BP 141 Ouagadougou CMS 11, Burkina Faso

Attestons que Madame **BAYALA LYNDA ANGE DENIELLE MAVY** née le 23/10/1999 à DIABATOU, de Nationalité BURKINABE, est couverte par un **contrat d'assurance santé** de formule 2IE V2, souscrit auprès de notre compagnie.

**Numéro de police QF42840**

**Date d'effet :** |\_27\_|\_02\_|\_2022\_| **Date d'échéance :** |\_27\_|\_08\_|\_2022\_|

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

Fait à Ouagadougou le 28/02/2022

Pour YELEN ASSURANCE

Le Directeur Technique



**Yelen Assurance SA**

Société Anonyme au capital de 500 000 000 FCFA entièrement libéré

Entreprise régie par le Code des assurances – RCCM BF OUA 2018 M2371.

Siege social : Immeuble Birigui, Avenue du Président Thomas SANKARA, 11 BP 141 Ouagadougou CMS 11, Burkina Faso

Email : contact@yelen-assurance.com Tel : +226 25 31 11 11 - 25 33 04 28



## Carte d'assuré(e)



No.Assuré(e): QF42840

Contracté le: 27/02/2022

Nom: BAYALA

Prénom(s): LYNDA ANGE DENIELLE MAVY



Né(e)le: 23/10/1999

Type Contrat: INDIV.SANTE



Cette carte est strictement personnelle