



Formation des acteurs initiateurs de

changement en Afrique

# Dossier de Candidature

**Veillez remplir puis nous renvoyer le document :**

**Par mail :** iffafrique@gmail.com

**Par la poste :** Institut de Formation Fondacio Afrique  
01 BP. 3353 Lomé 01 (TOGO)  
Tél. (+228) 22 61 46 05 – 22 61 02 85  
98 10 06 03 – 93 11 21 60

**Réservée à l'Administration**

**N° d'Identification** \_\_\_\_\_

**Sexe** \_\_\_\_\_ **Année académique 20\_\_20\_\_**

**Bourse : Oui**  **Non**

**Si oui, combien ?** \_\_\_\_\_%

Tout(e) étudiant(e) qui satisfait aux critères académiques et de caractères établis par l'Institut de Formation Fondacio Afrique, et qui exprime sa volonté d'adhérer à ses statuts et règlements, aura une chance égale d'être admis(e). L'IFF Afrique est un Institut de la Communauté Fondacio, Chrétiens pour le monde. Cependant, aucun engagement religieux particulier n'est nécessaire pour y être admis(e).

**NOM** \_\_\_\_\_  
*Prénom* *Nom de famille* *Autres noms-Encercler l'un des suivants : Noms de jeune fille/Autres prénoms usuels*

**NB : Veillez indiquer vos noms tels qu'ils figurent sur vos pièces**

**Adresse postale** \_\_\_\_\_  
*Numéro, Rue, Maison*

**Tél** \_\_\_\_\_ **Email** \_\_\_\_\_

## INSCRIPTION POUR LE PROGRAMME (VEUILLEZ CHOISIR LE 1 OU LE 2)

### 2. Programme d'Incubation des Jeunes en Entrepreneurat Agricole (PIJEA)

**Niveau BAC ou Diplôme équivalent et plus**

- Entrepreneurat agricole (EA)  
(09 mois)

**Niveau BEPC et plus**

- Technicien Agricole (TA)  
(18 mois)

### 1. Programme de Renforcement et de Réorientation en Entrepreneurat agricole (PRREA)

- Agri-Empowerment/Renforcement de capacités (1-2 semaines)  
 Stages (2 semaines - 6 mois)  
 Farm management/Gestion et Création de Ferme Agricole (1-6 mois et 1-5 ans)

**NB : Durée fixée selon les objectifs définis**

**Avez-vous une fois fréquenté l'IFF Afrique ou suivi un de ses programmes ?** Oui  Non

Si oui, veuillez-nous indiquer votre N° Matricule \_\_\_\_\_ Année académique \_\_\_\_\_

Programme de formation suivi : \_\_\_\_\_



## ETAT CIVIL



**Sexe**  Féminin  Masculin

**Date de naissance** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Jour / Mois / Année*

**Lieu de naissance** / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*Ville Pays*

**Nationalité** \_\_\_\_\_ **Langues** Langue maternelle \_\_\_\_\_  
Langue d'étude \_\_\_\_\_

**Religion (S'il y a lieu)** \_\_\_\_\_

**Situation matrimoniale**  Célibataire  Marié(e)

**Profession ou activités exercées** \_\_\_\_\_

## EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

*Veillez indiquer vos expériences professionnelles depuis les cinq (5) dernières années en commençant pas la plus récentes*

**Organisme      Titre ou Fonction      Lieu (Ville, Pays)      Date/Période**

| Organisme | Titre ou Fonction | Lieu (Ville, Pays) | Date/Période |
|-----------|-------------------|--------------------|--------------|
|           |                   |                    |              |
|           |                   |                    |              |
|           |                   |                    |              |
|           |                   |                    |              |
|           |                   |                    |              |

**Projets sociaux** : entrepris en relation avec vos expériences professionnelles ou vos précédentes études

## CURSUS ACADEMIQUE DE L'ÉTUDIANT SUIVI

*Indiquer les études effectuées et les diplômes obtenus*

|     | <i>Nom de l'Etablissement</i> | <i>Ville, Pays</i> | <i>Etudes effectuées</i> | <i>Diplômes obtenus</i> | <i>Année</i> |
|-----|-------------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------------|--------------|
| 1.  |                               |                    |                          |                         |              |
| 2.  |                               |                    |                          |                         |              |
| 3.  |                               |                    |                          |                         |              |
| 4.  |                               |                    |                          |                         |              |
| 5.  |                               |                    |                          |                         |              |
| 6.  |                               |                    |                          |                         |              |
| 7.  |                               |                    |                          |                         |              |
| 8.  |                               |                    |                          |                         |              |
| 9.  |                               |                    |                          |                         |              |
| 10. |                               |                    |                          |                         |              |
| 11. |                               |                    |                          |                         |              |
| 12. |                               |                    |                          |                         |              |
| 13. |                               |                    |                          |                         |              |
| 14. |                               |                    |                          |                         |              |
| 15. |                               |                    |                          |                         |              |
| 16. |                               |                    |                          |                         |              |

## LETTRE DE MOTIVATION

**Il est demandé au candidat de rédiger une lettre de motivation de 500 mots maximum en s'appuyant sur les questions ci-dessous.**

1. Pourquoi avez-vous décidé de suivre cette formation en Entrepreneurat agricole ? Quelles sont vos attentes ?
2. Quelles sont les valeurs et les qualités personnelles que vous apporterez à ce programme et dont les autres étudiants pourront bénéficier ?
3. Quels sont vos objectifs personnels ? Comment cette formation vous aidera-t-elle à atteindre ces objectifs ? Qu'espérez-vous accomplir professionnellement après votre formation ? (Quels sont vos projets, les enjeux d'une telle formation pour vous ?)
4. Que veut dire développement pour vous ? Quelle est votre vision du développement rural et de l'entrepreneuriat agricole (agriculture, élevage, agro-alimentaire, etc.) ?

# Engagement du candidat & Signature

***Cette page doit être signée, imprimée puis scannée et renvoyée en plus des documents demandés pour que votre candidature puisse être prise en compte. Nous ne pouvons pas examiner votre demande sans votre signature.***

Envoyer aux adresses E-mail : [iffafrique@gmail.com](mailto:iffafrique@gmail.com) Ou envoyer par poste à :  
Fondacio - IFF Afrique - 01 BP. 3353 Lomé 01 (TOGO)

Ayant pris connaissance des modalités de formation, je pose ma candidature pour être étudiant à l'IFF Afrique pour l'année académique **20** \_\_\_\_\_ **20** \_\_\_\_\_

J'ai été informé(e) des particularités de la formation liées à mon inscription à l'IFF Afrique et je les accepte **Oui**  **Non**

J'ai pris connaissance des implications financières de la formation pour l'année académique

Je dispose d'un projet ou d'une idée de projet d'entreprise en lien avec l'agriculture

Je suis prêt à apprendre et à contribuer à la réussite du projet du centre de formation

J'indique ci-dessous d'éventuels problèmes de santé ou tout suivi médical me concernant

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies dans les documents ci-dessus. Je comprends que toute omission d'information peut entraîner un délai dans mon admission. Je suis conscient que la fourniture d'informations inexactes est de nature à entraîner l'annulation de ma demande et/ou le refus de mon entrée dans le programme offert par l'IFF Afrique. En déposant ma candidature et dans l'éventualité de mon admission, je m'engage volontairement à me conformer aux idéaux, statuts et règlements établis par l'IFF Afrique, ainsi qu'à respecter les principes et les traditions qu'il maintient étant une institution religieuse et affiliée à l'Eglise.

NOM \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

## Documents à produire par le candidat

- ! Un (01) copie du certificat de l'acte de naissance
- ! Une (01) photocopie de la carte d'identité ou du passeport
- ! Deux (02) photos d'identité récentes
- ! Une (01) photocopie légalisée du relevé de note et d'attestation de BAC ou autres diplômes obtenus ou l'équivalence pour les postulants au programme de **09 mois**
- ! Une (01) photocopie légalisée du relevé de note et d'attestation du **BEPC** et plus pour les postulants au programme de **18 mois**
- ! Un (01) certificat médical datant d'au moins trois (3) mois

**FICHE D'ENGAGEMENT**  
**POUR LE PAIEMENT DE LA SCOLARITE**

INSCRIPTION : Vingt-cinq mille (25 000) Francs  
\*\*SCOLARITE : Deux cents mille (200 000) F CFA → EA 09 mois  
Trois cents mille (300 000) F CFA → TA 18 mois

**A renvoyer dûment remplie et signée (cf. modalités d'envoi page 4)**

**Je soussigné (e) :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Une fois mon inscription validée par l'Institut de Formation Fondacio Afrique (IFF Afrique) au titre de l'année académique 20 \_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ pour la formation d'Entrepreneuriat Agricole, je **m'engage**, pour le paiement de mes frais de scolarité, à verser de novembre 20 \_\_\_\_ à mai 20 \_\_\_\_ :

**Option de paiement \*\***

**A. Option A (échelonnement)**

Mensuellement

Trimestriellement

Ponctuellement

\_\_\_\_\_ francs CFA

**(En chiffre et en lettres)**

**B. Option B (proposition d'un premier apport par l'étudiant et calendrier du paiement complémentaire à négocier avec la direction)**

A compter du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Date limite pour le paiement \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Soit  
\_\_\_\_\_ fois (Nombres de mensualités)

**NB : L'Institut se réserve le droit d'annuler l'inscription qu'un(e) étudiant(e) qui ne respecte pas les conditions de cette entente. Toute décision administrative voulant qu'un(e) étudiant(e) soit retiré(e) de ses cours pour raison de non-paiement de ses droits de scolarité est sans droit d'appel.**

**Date :** \_\_\_\_\_

**Signature de l'étudiant(e)**  
*(Précédé de la mention « lu et approuvé »)*

**Signature du Directeur**

---

## Concernant les bourses

**Décision du Comité de sélection (Réservé au comité de sélection)**

**DOSSIER RETENU**

**DOSSIER NON RETENU**

Justification de la décision :

Signatures et Noms des membres comité de sélection

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_