

APPLICATION FORM / FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

The information contained in this document is strictly confidential and for internal use only, within the context of Vitech Training Center activities (Please select your option by using checkmarks).
 Les informations contenues dans ce document sont strictement confidentielles et sont destinées à usage interne dans le cadre des activités de Vitech Training Center (Veuillez cochez les options correspondantes à vos besoins).

Photo

Identification

Name <i>Nom</i>	Surname <i>Prénom</i>	Gender <i>Sexe</i>	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Date of birth <i>Date de naissance</i>	Place of birth <i>Lieu de naissance</i>	Address <i>Adresse</i>		
Identification document <i>Pièce d'identité</i>	ID# <i>Numéro</i>	Licence # & Type <i>Permis & Catégorie</i>		

PHONE _____

E-mail _____

Please select your training program / Indiquez votre programme de formation SVP

Training programs <i>Programmes de formations</i>	Beginners Training Program <i>Formation initiale</i>	<input type="checkbox"/>	Goods transport <i>Transport des marchandises</i>	<input type="checkbox"/>	Hazardous goods transport <i>Transport des marchandises dangereuses</i>	<input type="checkbox"/>								
	Passenger transport <i>Transport des passagers</i>	<input type="checkbox"/>												
	Refresher's Program <i>Recyclage</i>	<input type="checkbox"/>	Goods transport <i>Transport des marchandises</i>	<input type="checkbox"/>	Hazardous goods transport <i>Transport des marchandises dangereuses</i>	<input type="checkbox"/>								
	Passenger transport <i>Transport des passagers</i>	<input type="checkbox"/>	Licence (please specify) <i>Permis de conduire (Indiquez la catégorie svp)</i>											
Logistics and Transports <i>Transport et logistique</i>		<input type="checkbox"/>	Road transportation option <i>Option transport routier</i>											
Driving School <i>Auto-école</i>		<input type="checkbox"/>	Licence <i>Catégorie de permis</i>											
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">A</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">A1</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">B</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">C</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">D</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">E</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">T</td> </tr> </table>								A	A1	B	C	D	E	T
	A	A1	B	C	D	E	T							

Please indicate your availability / Indiquez votre disponibilité SVP.

Availability <i>Disponibilité</i>	Monday <i>Lundi</i>	Tuesday <i>Mardi</i>	Wednesday <i>Mercredi</i>	Thursday <i>Jeudi</i>	Friday <i>Vendredi</i>	Saturday <i>Samedi</i>
	08h-10h <input type="checkbox"/>	11h-13h <input type="checkbox"/>	16h-18h <input type="checkbox"/>			08h-10h <input type="checkbox"/> 10h-12h <input type="checkbox"/>

Medical certificate appointment/ Rendez-vous Certificat médical

Please indicate your availability <i>Choisissez un jour de rendez-</i>	Tuesday / Mardi	Thursday / Jeudi
	Afternoon <i>Après-midi</i> <input type="checkbox"/>	Afternoon <i>Après-midi</i> <input type="checkbox"/>

Company's account only / Compte entreprise (si nécessaire)

Payment / Mode de paiement

Company's name <i>Nom de l'entreprise</i>	<input type="checkbox"/> Cash/Espèces	<input type="checkbox"/> Transfer/ Virement
Focal point <i>Point focal & numéro</i>	<input type="checkbox"/> Orange Money	<input type="checkbox"/> Mobile Money

Emergency contact / Personne à contacter en cas d'urgence

Name / nom	Signature
Telephone	Date

OFFICE USE ONLY / Réservé à l'administration

Supporting documents / justificatifs	Observations
* _____	_____
* _____	_____
* _____	_____
* _____	_____
Name, date and signature / Nom, date et signature	Technical Director recommendation / Recommandations du Directeur technique
_____	_____
_____	_____