



# ANDRONS INC

Formation, Consultance, Ingénierie, Développement, Immigration  
Androns, Firme internationale de consultance et de développement  
Plus qu'une firme, votre partenaire de tous temps d'ici et de partout



## INFORMATIONS PERSONNELLES DE L'ABONNE(E)

Nom	Prénom usuel	Second prénom	Nom de jeune fille
Niveau d'études	Spécialité	Domaines d'emploi recherchés	
Pays/Ville/Commune		Email	
N° de téléphone :	N° WhatsApp :	N° Telegram :	

## FINALITE DE LA PRESENTE OFFRE SCAIP FAITE A L'IMPETRANT(E)

L'offre S C A I P (Service de Consultance et d'Assistance pour une Insertion Professionnelle) est un service composite de plusieurs sous-services et programmes ayant pour finalités d'accompagner l'impétrant(e) dans sa quête de postes de stages et d'emplois en Côte d'Ivoire et à l'étranger selon les choix opérés par l'impétrant(e).

## CHOIX DE SERVICES ET PROGRAMMES OPERES PAR L'IMPETRANT(E)

<b>SPCV</b>	<b>SPRP</b>	<b>SPCA</b>	<b>STCV</b>	<b>STRP</b>	<b>STCA</b>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>SPEM</b>	<b>PROCEL</b>	<b>PROCET</b>	<b>SMEET</b>	<b>SCEET</b>	<b>SPS</b>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

## DECLARATION SOLENNELLE ET SUR L'HONNEUR DE L'IMPETRANT(E)

J'ai accepté librement tout ce qui précède, fait et sans aucune contrainte mon abonnement à l'offre SCAIP fournie par la firme ANDRONS INC aux fins de bénéficier des services fournis dans le cadre de la présente offre SCAIP. J'accepte par conséquent, les critères, le principe et les différentes règles de fonctionnement de cette offre et m'engage à ne porter aucun préjudice ni à un(e) autre abonné(e) ni à la firme ANDRONS INC.

En foi de quoi, j'ai signé ce formulaire d'abonnement, ce \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ pour servir et valoir ce que de droit.

**Signature de l'impétrant(e)**

(précédée de la mention  
lu et approuvé)

**Signature de Gestionnaire**

(précédée de la mention  
lu et approuvé)