

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix- Travail- Patrie

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR

INSTITUT SUPÉRIEUR WALYA DE YAGOUA



REPUBLIC OF CAMEROON
Peace-Work-Fatherland

MINISTRY OF HIGHER EDUCATION

WALYA HIGHER INSTITUTE

BP.32 Yagoua

Tél. 699 87 50 29/ 696 515 374 /697 98 87 95

Email : institutwalya@gmail.com/silinayaksia@gmail.com

Arrêtés : Création N°16-0836/MINESUP/SG/DDES/ESUP du 14 septembre 2016 et Ouverture N°17/00049/MINESUP du 17 janvier 2017

DEMANDE D'ADMISSION 2024-2025

APPLICATION FORM 2024-2025

CYCLE BTS I

INSCRIPTION

VEUILLEZ JOINDRE LES DOCUMENTS SUIVANTS A VOTRE DEMANDE D'ADMISSION :

THE FOLLOWING DOCUMENTS MUST FOLLOW YOUR APPLICATION

Photo

- 01 Photocopie Certifiée de l'acte de naissance /A photocopy of the birth certificate
- 01 Photocopie certifiée du diplôme de fin d'études secondaire /A photocopy of Secondary School diploma
- 01 Photocopie certifiée du Relevé du diplôme de fin d'études secondaire
- 04 photos 4x4
- 01 enveloppe format A4 timbrée à 500F / An A4 size envelope
- 25 000 FCFA représentant les frais d'inscription à payer à la banque **Crédit du Sahel**, non remboursables. / 25 000 F representing the pre-registration fees to be paid to the bank **Crédit du Sahel**, non refundable.
- Deux lettres de recommandation : l'une signée par un enseignant, l'autre par un parent.
Two recommendation letters: One signed by a teacher, the other one by a relative.

NB : Les étudiants internationaux doivent s'assurer que des traductions certifiées en Français ou en Anglais doivent accompagner tout document écrit dans une langue autre que le Français ou l'Anglais.

International students must ensure that that certified English or French translations must accompany all documents written in languages other than English or French.

1. Noms du candidat /Name of the applicant: _____
(En lettres capitales/In capital letters)
PRENOMS/FIRST NAME _____
2. Adresse permanente : _____
Permanent address
3. Date de naissance : _____ 4. Lieu de naissance : _____
Date of birth Place of birth

5. Sexe/Gender : Masculin/Male Féminin/Female
6. Situation matrimoniale : Célibataire/Single Marié(e)/Married
Marital status
7. Salarié/ Salaried Sans emploi/ Unemployed
8. Langue de travail / Language of instruction for high school: _____
9. Qualité de l'inscription /Enrolment status : Temps plein ; Temps partiel ; En Ligne
Full time Partial time Online
- Nationalité/Nationality: Camerounaise/Cameroonian ou Autres / Other: _____
10. Région d'origine/ region of origin _____ département /division _____
11. Nature du diplôme fin d'études secondaires / Secondary School diploma
 Bac A4 ; Bac C ; Bac D ; Bac G2 ; Bac G1; Bac F4 ; Bac ESF BT; GCE AL;
Autre à préciser / Other to be precised: _____
12. Date et lieu d'obtention du diplôme de fin d'études secondaires/Date and place of graduation from
secondary school: ____/____/____ à _____
13. Filière sollicitée/Course of study applied for (Bien vouloir cocher la filière choisie/Tick off the
programme applied for)

N°	FILIERES	SPECIALITES/Options	Cocher
1	Agriculture et élevage	Conseil Agropastoral	
		Entreprenariat Agropastoral	
		Production Végétale	
		Production Animale	
2	Génie civil	Travaux publics	
		Bâtiment	
		Géotechnique et géologie appliquée	
		Géomètre-Topographe	
3	Arts et métiers de la culture	Installation sanitaire	
		Industrie d'Habillement	
		Production cinématographique	
		Photographie et audiovisuel	
4	Commerce-Vente	Musicologie	
		Marketing-Commerce-Vente	
5	Sciences de l'éducation	Commerce international	
		Administration scolaire (ADS)	
		Andragogie	
6		Orientation scolaire et professionnelle	
		Education spécialisée	
		Gestion des CTD/Comptabilité et finances publiques	

	Gestion	<i>Gestion des CTD/Fiscalité des collectivités territoriales</i>	
		<i>Gestion des CTD/Administration des collectivités territoriales</i>	
		<i>Gestion des projets(GP)</i>	
		<i>Comptabilité et Gestion des Entreprises</i>	
		<i>Gestion des systèmes d'information</i>	
7	Génie électrique	<i>Assistant Management</i>	
		<i>Energies renouvelables (ER)</i>	

1. Choix 1 _____
2. Choix 2 _____
3. Choix 3 _____

14. Dernier établissement fréquenté : _____ Année scolaire _____
Last school attended *School year*

15. Adresse des parents ou du sponsor/*Parents or sponsor address: B.P. /P.O. Box* _____
Tél. _____ Courriel : _____ *Email:* _____

En postulant pour une admission comme étudiant à l'Institut Supérieur Walya de Yagoua, j'accepte, si je suis admis(e), de respecter les normes et les règlements de l'institution.
In seeking admission to Walya Higher Institute of Yagoua, I agree if admitted, as a student, to uphold the standards and regulations set forth by the institution.

Date: _____ **Signature du candidat :** _____

REPUBLICQUE DU CAMEROUN
Paix-Travail-Patrie

REPUBLIC OF CAMEROON
Peace-Work-Fatherland

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

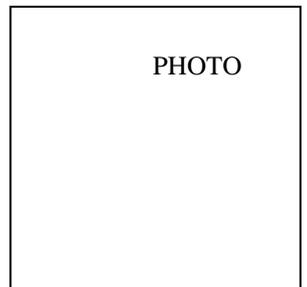
PARTIE 2 : Récépissé (à détacher et à remettre au candidat)

Session : 2024/ 2025 Filière choisie : _____

NOMS ET PRENOMS : _____

Date et lieu de naissance : ____/____/____ à _____

Date du dépôt de la fiche : ____/____/____



Cachet et signature