Formulaire d’inscription – Certificat interuniversitaire en gestion de crise et planification d’urgence

2018-2019

|  |
| --- |
| Si vous n’êtes pas diplômé ULg, merci de joindre :* **une copie de votre diplôme le plus élevé**
* **une copie recto-verso lisible de votre carte d’identité**

*Seuls les formulaires entièrement complétés et accompagnés* *des documents requis seront pris en considération*FORMULAIRE A RENVOYER PAR MAIL A :**aline.thiry@uliege.be** |

**Motivation du choix (un seul choix possible) :**

[ ]  Réactualisation des connaissances

[ ]  Approfondissement des savoirs

[ ]  Spécialisation dans un domaine particulier

[ ]  Viser une progression personnelle ou une promotion professionnelle

[ ]  Reconversion ou réorientation

[ ]  Autre :

**Coordonnées :**

Nom :       Prénom :

Date de naissance :       Lieu de naissance :

Sexe : [ ]  Féminin [ ]  Masculin

Nationalité :

Adresse privée : rue       n°

 code postal       ville

 pays

Tel/GSM :       Courriel :

Numéro de matricule (si étudiant ULg) :

**Niveau d’études : diplômes obtenus – formations complémentaires :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Diplômes obtenus – formations suivies | Année d’obtention | Etablissement |
| Dernier diplôme obtenu :      Niveau :  |       |       |
| Diplôme le plus élevé (si différent de ci-dessus) :      Niveau :  |       |       |
| Autre :      Niveau :  |       |       |

**Activités des 5 dernières années :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Activités (travail avec nom de la fonction et de l’entreprise, études, chômage, …) | Date de début | Date de fin |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**Attentes, besoins, motivations par rapport à la formation :**

|  |
| --- |
|       |

**Les questions ci-dessous sont posées à des fins statistiques, vos réponses seront traitées de façon anonyme :** pour chaque question, répondre par OUI ou par NON

Etes-vous travailleur salarié ? [ ]  OUI [ ]  NON

Etes-vous travailleur indépendant ? [ ]  OUI [ ]  NON

Etes-vous travailleur sous un autre statut (aidant, …) ? [ ]  OUI [ ]  NON

Etes-vous travailleur et en recherche d'emploi ? [ ]  OUI [ ]  NON

Etes-vous sans emploi et en recherche d'emploi ? [ ]  OUI [ ]  NON

**Modalités de paiement :**

[ ]  Ma commune/ville n’a pas encore bénéficié du minerval réduit (480€, valable pour un participant par commune)

[ ]  Ma commune/ville a déjà bénéficié du minerval réduit (les frais d’inscriptions d’élèvent à 960€)

[ ]  Je ne participe pas à la formation en tant que représentant d’une commune (les frais d’inscriptions s’élèvent à 960€)

Remarque : votre inscription à cette formation sera considérée comme définitive dès réception des droits d’inscription.

| **Modalités de paiement** |
| --- |
| **Afin d'effectuer le paiement des droits d'inscription, cocher** **le mode de paiement qui vous convient (1 seul choix possible)** |
| [ ]  Compte bancaire :*(vous recevrez une attestation de paiement pour votre comptabilité)* | Veuillez verser la somme due sur le n° de compte suivant :340-1558010-34  |
| Code IBAN : BE68340155801034 - Code BIC : BBRUBEBB |
| avec pour communication « nom, prénom + intitulé du certificat » |
| **OU** |
| [ ]  Facture :*(dans ce cas, ne pas payer sur le compte mentionné dans le cadre précédent !)* | N° de TVA ou d’entreprise **(OBLIGATOIRE)** :      Adresse de facturation :       |