FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Bienvenue à l'Institut Multidisciplinaire de Louvain (IML)!

Merci de votre intérêt pour nos programmes de formation. Veuillez remplir ce formulaire avec soin en suivant les instructions ci-dessous. Une fois le formulaire complété, veuillez le soumettre selon les étapes détaillées sur notre page d'inscription. **Envoyez ce formulaire rempli** et les documents requis à l'adresse email indiquée.

IDENTITE DU CANDIDAT

Tous les prénoms :

Nom de famille :

Sexe :*

☐ Homme

☐ Femme

Date de naissance :*

Jour : _____ Mois : _____ Année : _____

Lieu de naissance : _____

Nationalité :* _____

Numéro de téléphone (Whatsapp si possible)**:***

+00 - _____

Email :*

Type de pièce d'identité :*

☐ Carte Nationale d'Identité

☐ Passeport

Numéro de la pièce :* _____

IDENTITE DES PARENTS

Nom et prénoms du père :*

Prénom : _____

Nom de famille : _____

INSCRIPTION

Nom et prénoms de la mère :*

Prénom : _____

Nom de famille : _____

Adresse :*

Numéro et rue : _____

Ville : _____

État/Région : _____

Code Postal : _____

Pays : _____

FORMATION & DIPLOME

Dernier diplôme obtenu :*

☐ Secondaire inférieur général (CE1D)

☐ Secondaire supérieur général

☐ Secondaire supérieur technique

☐ Professionnel

☐ Universitaire

Préciser le titre du diplôme obtenu :*

Date d'obtention :*

jj-mm-aaaa : _____

Diplôme en cours :*

☐ Secondaire inférieur général

☐ Secondaire supérieur général

☐ Secondaire supérieur technique

☐ Secondaire supérieur professionnel

☐ Supérieur non universitaire

☐ Supérieur universitaire

☐ Aucun

Préciser le titre du diplôme en cours :

DETAILS DE VOTRE DEMANDE

Type de demande :*

☐ Bourse excellence

☐ Admission directe

INSCRIPTION

Première Formation choisie :*

Deuxième Formation choisie (Facultatif) :

Votre motivation :*

CERTIFICATION ET SIGNATURE

☐ *Je, soussigné(e), certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont exactes et complètes. Je comprends que toute information fausse ou trompeuse peut entraîner l'annulation de ma candidature.*

Nom du candidat :

Signature du candidat :

Date :