



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Certificat d'université en arômes alimentaires et innovation

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**
- **si vous ne disposez pas d'une licence ou master universitaire, merci de joindre à ce formulaire un CV complet ainsi qu'une lettre de motivation expliquant votre intérêt pour cette formation**

Seuls les formulaires entièrement complétés et accompagnés des documents requis seront pris en considération

**FORMULAIRE A RENVOYER PAR MAIL A :
formationcontinue.gembloux@ulg.ac.be**

Nom : Prénom :

Numéro de téléphone / GSM :

Adresse e-mail :

Adresse privée complète – rue n°, code postal, ville (obligatoire) :

Sexe : Homme Femme

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Numéro national (OBLIGATOIRE) :

Pouvez-vous préciser votre :

Entreprise / Institution :

Secteur :

Fonction actuelle :

Commission paritaire : 220 118 autre



Niveau d'études : diplômes obtenus – formations complémentaires :

Diplômes obtenus – formations suivies	Année d'obtention	Etablissement
Dernier diplôme obtenu : Niveau : Cliquez ici pour liste
Diplôme le plus élevé (si différent de ci-dessus) : Niveau : Cliquez ici pour liste
Autre : Niveau : Cliquez ici pour liste

Activités des 5 dernières années :

Activités (travail avec nom de la fonction et de l'entreprise, études, chômage, ...)	Date de début	Date de fin
.....
.....
.....
.....
.....

La personne ayant rempli le présent formulaire d'inscription s'engage à payer des droits d'inscription pour assister à la formation.

Dans le cas d'un désistement de dernière minute, l'entièreté des frais d'inscription reste due et l'annulation de l'inscription ne donne pas droit à un quelconque remboursement.

Seules les personnes en ordre de paiement seront admises lors de la formation.

Modalités de paiement :	
Afin d'effectuer le paiement des droits d'inscription, veuillez cocher le mode de paiement qui vous convient (1 seul choix possible)	
<input type="checkbox"/> Facture :	N° de TVA ou d'entreprise : Adresse de facturation :
OU	
<input type="checkbox"/> Chèques formation (CF) :	Veuillez indiquer l'adresse de facturation : N° de TVA : Veuillez communiquer votre numéro d'autorisation et le(s) code(s) d'utilisation valide(s) pour le nombre de chèques nécessaires. Renseignements généraux : www.sodexo.be

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 - employé ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Etes-vous travailleur salarié - cadre ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Etes-vous travailleur indépendant ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Etes-vous travailleur intérimaire ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Etes-vous travailleur sous un autre statut (aidant, ...) ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Etes-vous travailleur et en recherche d'emploi ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Etes-vous sans emploi et en recherche d'emploi ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

Date :