

PREPARATION AU CONCOURS D'ACCES –MED CA

Formulaire à renvoyer par e-mail à l'adresse :inscription-wol@uclouvain.be

IDENTIFICATION

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance _____ Lieu de naissance _____
Pays de naissance _____ Nationalité _____
Sexe : Masculin Féminin
Etat civil : Célibataire Marié·e Veuf·f·ve Divorcé·e Séparé·e Cohabitant·e légal·e.
Nom du conjoint _____ Nombre d'enfant(s) _____

NOMA (si précédemment inscrit·e à l'UCLouvain) :

COORDONNEES

Lieu-dit (éventuel) _____
Rue _____ N° _____ Boite _____
localité _____ Code Postal _____
Pays _____
Téléphone (fixe) _____ GSM (mobile) : _____
Adresse e-mail privée _____

Je déclare sur l'honneur que les renseignements que j'ai fournis dans le cadre de la présente demande d'inscription sont exacts et complets. Je déclare également avoir lu et accepté le règlement des études et des examens disponible à l'adresse suivante : www.uclouvain.be/enseignement-reglements.

Date : _____

Signature : _____

Documents à joindre :

- Une photocopie recto-verso de votre carte d'identité.
- Une copie du mail d'autorisation d'inscription au concours d'accès émanant de la commission des masters de spécialisation.
- Une copie de votre diplôme de médecin si vous n'êtes pas étudiant à l'UCLouvain.

Les droits d'inscription s'élèvent à 166 € et seront payés par virement bancaire. La facture vous sera envoyée par mail après l'inscription. Lors du paiement, veillez à respecter la communication structurée présente sur la facture.

Attention : si le candidat est déjà inscrit à une autre formation durant l'année académique en cours, les droits d'inscription s'élèveront à 100 €.

Rappel à l'attention des lauréat.e.s du MED CA :

obligation de respecter la procédure d'inscription (cfr <https://uclouvain.be/fr/etudier/inscriptions/futurs-etudiants.html>), ainsi que le calendrier annuel de la demande d'inscription en ligne (en fonction de leur profil particulier)

Je soussigné(e) (I, the undersigned)

Nom (Surname)

Prénom (First name)

RÈGLEMENT DE L'UNIVERSITÉ - REGLEMENTATIONS

Conformément aux informations reprises sur le lien <https://uclouvain.be/fr/etudier/inscriptions/reglementations.html>, je déclare avoir lu le règlement de l'université et j'en accepte les termes.

In accordance with the information at <https://uclouvain.be/en/study/inscriptions/reglementations.html>, I declare that I have read and accept the terms of the university regulations.

POLITIQUE DE PROTECTION DES DONNÉES - DATA PROTECTION POLICY

Conformément aux informations reprises sur le lien <https://uclouvain.be/fr/etudier/inscriptions/vie-privee.html>, je déclare avoir lu la politique de protection des données de l'Université catholique Louvain et j'en accepte les termes.

In accordance with the information at <https://uclouvain.be/en/study/inscriptions/vie-privee.html>, I declare that I have read and accept the terms of the data protection policy of the University of Louvain.

ACCÈS AUX PROFESSIONS RÉGLEMENTÉES - ACCESS TO REGULATED PROFESSIONS

Conformément aux informations reprises sur le lien <https://uclouvain.be/fr/etudier/inscriptions/acces-aux-professions-reglementees.html>, je déclare avoir reçu, si ces études me concernent, les informations relatives aux conditions d'accès à ces études ou d'accès à la suite de ces études et aux règles ou restrictions d'agrément ou d'établissement professionnel particulières auxquelles le titre professionnel ou d'agrégé est soumis et j'en accepte les termes.

In accordance with the information at <https://uclouvain.be/en/study/inscriptions/acces-aux-professions-reglementees.html>, should it apply to me, I declare that I have received the information relating to the admission and graduation requirements and to the particular rules and restrictions of accreditation and professional establishment to which the professional or teacher training title is subject and I accept the terms.



Fait à (Signed in)



Le (On)



Signature

