

HAUTE ECOLE DE LA COMMUNAUTE FRANCAISE DE BELGIQUE BRUXELLES – BRABANT (HE2B)

SECTION : Spécialisation interdisciplinaire en Gériatrie et Psychogériatrie

Année académique 2017 -2018

à compléter en LETTRES MAJUSCULES

1. Informations personnelles

NOM :

Prénom(s) :

Sexe :

Lieu de naissance :

Pays de naissance :

Date de naissance :

Nationalité :

Etat civil :

Numéro national :

Domicile (rue, avenue, ...) :

Numéro :

Code postal :

Localité :

Pays :

Téléphone :

GSM :

E-mail :

2. Enseignement secondaire – Enseignement supérieur ou universitaire

- ▶ **Titres d'études secondaires (ex : CESS, BAC, ...) :**

Obtenu en :

Etablissement fréquenté :

- ▶ **Titres d'études supérieures ou universitaires (ex : Bachelier, Master,...) :**

Obtenu en :

Etablissement fréquenté :

3. Historique des 5 dernières années

15 Septembre 2016 au 30 Juin 2017		<input type="radio"/> Réussite totale <input type="radio"/> Réussite partielle <input type="radio"/> Etudes non réussies <input type="radio"/> Travail <input type="radio"/> Chômage <input type="radio"/> Autre à préciser
15 Septembre 2015 au 30 Juin 2016		<input type="radio"/> Réussite totale <input type="radio"/> Réussite partielle <input type="radio"/> Etudes non réussies <input type="radio"/> Travail <input type="radio"/> Chômage <input type="radio"/> Autre à préciser
15 Septembre 2014 au 30 Juin 2015		<input type="radio"/> Réussite totale <input type="radio"/> Réussite partielle <input type="radio"/> Etudes non réussies <input type="radio"/> Travail <input type="radio"/> Chômage <input type="radio"/> Autre à préciser
15 Septembre 2013 au 30 Juin 2014		<input type="radio"/> Réussite totale <input type="radio"/> Réussite partielle <input type="radio"/> Etudes non réussies <input type="radio"/> Travail <input type="radio"/> Chômage <input type="radio"/> Autre à préciser
15 Septembre 2012 au 30 Juin 2013		<input type="radio"/> Réussite totale <input type="radio"/> Réussite partielle <input type="radio"/> Etudes non réussies <input type="radio"/> Travail <input type="radio"/> Chômage <input type="radio"/> Autre à préciser

Je déclare savoir et accepter que :

- mon inscription ne sera effective que lorsque TOUS les documents demandés seront en possession du secrétariat et que le montant du droit d'inscription aura été enregistrée au compte de la Haute Ecole.
- malgré la législation sur la libre circulation des diplômés, certains pays se réservent le droit d'attribuer l'autorisation d'exercer. La Haute Ecole Bruxelles – Brabant ne peut en aucun cas être tenue responsable d'une décision qui ne lui appartient pas.

Date :

Signature :
(NOM et Prénom de l'étudiant)

Certificat médical de bonne santé et d'aptitude physique

Je soussigné(e), Docteur en médecine, certifie avoir personnellement examiné :

Madame/Mademoiselle/ Monsieur.....

et la/le déclare en bonne santé.

J'atteste n'avoir décelé aucune pathologie qui soit de nature à compromettre l'accomplissement normal des cours et des stages prévus durant ses études de la Spécialisation interdisciplinaire en Gériatrie et Psychogériatrie, ou de mettre en danger la sécurité des personnes qu'il/elle sera amené(e) à fréquenter.

Cachet du médecin

Date :

Signature du médecin