| **Formulaire d'application EWCP-EN1090-2-B Examen** | |
|---|---|
| ***Veuillez remplir les détails tels qu'ils apparaissent sur votre passeport/carte d'identité. Ces informations figureront également sur votre diplôme.*** | |
| Nom: | prénom: |
| Adresse: | |
| Code postale: | Numéro Tél.: |
| E-mail: | Lieu et date de naissance: |

| **Cochez la case appropriée ::** | **Examen** |
|---|---|
| Partie théorique - écrite | o |
| Partie séminaire - écrite | o |
| Partie théorique - orale | o |
| Partie séminaire - orale | o |

En signant ce formulaire, le candidat déclare connaître le contenu du présent règlement et satisfaire aux conditions d'admission qui y sont énoncées.

Signature de votre employeur pour l'approbation de votre participation à l'examen, si l'employeur prend en charge les frais. La facture de l'examen peut être envoyée à l'adresse suivante :

| | |
|---|---|
| Société : | Lieu : |
| Adresse: | Code postal : |
| Courriel : | numéro du bon de commande : |

Veuillez joindre des copies/scans des diplômes/certificats requis + des preuves reconnaissables.

| Signature de l'employeur : | Signature du candidat : |
|---|---|
| | |
| Date: / / 20 | Date: / / 20 |

Des informations erronées ou incomplètes concernant cette demande peuvent entraîner l'exclusion du programme d'études ou de l'examen ou le retrait du diplôme. Il est à noter que les frais d'examen déjà payés ne seront pas crédités. Le diplôme obtenu peut et ne peut être utilisé que pour prouver que le candidat a réussi l'examen concerné. Toute autre utilisation est considérée comme un abus et n'est pas autorisée.