

**Formulaire d'application EWCP-EN1090-2-B Examen**

Veillez 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	<input type="radio"/>
Partie séminaire - écrite	<input type="radio"/>
Partie théorique - orale	<input type="radio"/>
Partie séminaire - orale	<input type="radio"/>

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 :

Veillez 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.