

**Formulaire de demande d'examen EWCP-1090-2-S_UPGRADE**

Veillez compléter les informations suivantes, telles qu'elles figurent sur votre passeport ou votre carte d'identité, qui apparaîtront également sur le diplôme

Nom :	Prénom :
Adresse :	Résidence :
Code postal :	Numéro de téléphone
E-mail :	Lieu et date de naissance :

Cochez la ou les cases correspondant aux épreuves pour lesquelles vous vous inscrivez :	Examen
Théorie - écrit	<input type="radio"/>
Séminaire - écrit	<input type="radio"/>
Théorie - oral	<input type="radio"/>
Séminaire - oral	<input type="radio"/>

En signant ce formulaire, le candidat déclare avoir pris connaissance du contenu du présent règlement et s'engage à respecter les conditions d'admission qui y sont stipulées.

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

Entreprise :	Lieu :
Adresse :	Code postal :
E-mail :	Numéro de commande :

Pièces à joindre : copies/scans des diplômes/certificats requis, documents d'identification.

Signature de l'employeur :	Signature du candidat :
Date: / / 20..	Date: / / 20..

Informations incorrectes ou incomplètes peuvent entraîner l'exclusion de l'admission ou la révocation du diplôme. Les frais d'examen payés ne sont pas remboursables. Le diplôme obtenu ne peut être utilisé qu'à des fins de preuve de réussite de l'examen, toute autre utilisation est abusive et interdite.