

**Dossier d'admission pour le Certificat d'Université en Évaluation et prise en charge des auteurs d'infractions à caractère sexuel (AICS)
Année académique 2023-2024**

DONNEES PERSONNELLES

| | |
|--|---|
| Titre (Mr/Mme/Melle) | |
| Nom de famille (de naissance) | |
| Prénom(s) | |
| Date ET lieu de naissance | |
| Nationalité | |
| Etat Civil | |
| Adresse postale privée | |
| Téléphone personnel | |
| Adresse e-mail | |
| Année d'obtention du CESS ? | |
| A déjà été inscrit comme étudiant à l'UMONS | OUI / NON Si oui, année de l'inscription : |
| Situation actuelle | <input type="checkbox"/> Employé (temps plein, temps partiel :h/semaine) <input type="checkbox"/> Ouvrier (temps plein, temps partiel :h/semaine) <input type="checkbox"/> Indépendant <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Autre : |

➤ Joindre une copie recto-verso de la carte d'identité / du titre de séjour / du passeport

DONNEES DE FACTURATION – A compléter obligatoirement

| | |
|--|--|
| Souhaitez-vous étaler le paiement | OUI-NON, si la réponse est OUI, veuillez mentionner le nombre de tranches (maximum 3 – la première tranche s'élève à la moitié des droits d'inscription et date limite de paiement de la totalité : 31 janvier 2024) : |
| Facturation à titre privé | OUI- NON, si la réponse est NON, veuillez compléter le tableau avec les coordonnées de votre entreprise |
| Nom et adresse de l'entreprise | |
| Personne de contact au sein de l'entreprise | |
| Numéro du bon de commande | |
| Numéro de TVA | |

Parcours de formation

| | Intitulé du diplôme/ de la formation | Etablissement (nom et adresse) | Année académique concernée | Année réussie / Diplôme obtenu / Formation terminée | |
|--|--------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|---|-----|
| | | | | OUI | NON |
| Supérieur hors-université type court | | | | | |
| Supérieur hors université type long | | | | | |
| Universitaire | | | | | |
| Promotion sociale : Enseignement supérieur | | | | | |
| Autre | | | | | |

➤ Joindre une copie recto-verso des relevés de notes et/ou diplôme(s) obtenu(s) et/ou attestation(s) de suivi de formation.

Parcours professionnel

| Intitulé de l'emploi et/ou de la fonction | Entreprise (nom-localité-taille) | Principales activités / responsabilités / réalisations | Date de début de contrat | Date de fin (ou en cours) |
|---|----------------------------------|--|--------------------------|---------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

➤ **Joindre une copie des contrats de travail, attestations d'employeur ou d'inoccupations,...**

Parcours associatif / Expérience personnelle

| Intitulé de l'activité extra-professionnelle | Organisme/ structure (nom-localité) | Principales fonctions / activités / responsabilités | Date de début | Date de fin |
|--|-------------------------------------|---|---------------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

➤ **Joindre une copie de tout document justifiant les activités bénévoles, ...**

Merci de lire cette note avant de signer votre formulaire.

Protection des données à caractère personnel

Vos données sont traitées de manière conforme au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (RGPD) et à la législation belge en vigueur.

Responsable légal du traitement : Université de Mons (UMONS), place du Parc, 23 7000 Mons.

Responsable opérationnel : Patricia Lorent, Service Formation continue, place du Parc, 22 7000 Mons ; patricia.lorent@umons.ac.be

DPO (délégué à la protection des données) : contact mail : dpo@umons.ac.be ; contact postal : place du Parc 23, 7000 Mons

Finalités du traitement des données à caractère personnel vous concernant :

Les données à caractère personnel récoltées et traitées sont indispensables à la gestion administrative de votre candidature à l'UMONS.

La communication à l'UMONS de ces données est requise et conditionne votre admission. A défaut, l'Université de Mons ne peut effet pas procéder à l'évaluation de votre candidature.

Vos données ne sont communiquées qu'aux services de l'UMONS ayant besoin de les traiter. Elles ne sont pas communiquées à des tiers.

Elles ne sont jamais utilisées à des fins commerciales.

Vous avez le droit de retirer votre consentement à tout moment sur simple demande à l'adresse mail : patricia.lorent@umons.ac.be

Vous avez le droit de demander un accès à vos données à caractère personnel, de faire rectifier les données inexactes, de faire effacer les données si les conditions légales sont remplies, ainsi qu'un droit à la portabilité et à la limitation du traitement. Toute demande relative à ces droits peut être adressée à dpo@umons.ac.be.

Vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de protection des données.

Je soussigné(e),, déclare sur l'honneur que les renseignements fournis dans le cadre de la présente demande d'admission sont exacts et complets.

Date et signature :

Dossier à renvoyer à l'adresse suivante :

formation.continue@umons.ac.be

OU

UMONS Service Formation Continue

Avenue Frère Orban, 9 – 7000 Mons

Pour nous contacter :

065/37 37 12-14

065/3730008

www.umons.ac.be