Dossier d’admission pour le Certificat inter-universités - Hautes Ecoles en encadrement des stages pour les enseignants en formation

Année académique 2025-2026

***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 : ……………………………… |
| **Situationactuelle** | * Employé (temps plein, temps partiel : ….h/semaine) * Ouvrier (temps plein, temps partiel : ….h/semaine) * Indépendant * Demandeur d’emploi * Autre : …………………………………………. |

**Joindre une copie recto-verso de la carte d’identité / du titre de séjour / du passeport et une photo type identité en format jpg**

***Choix de l’implantation :***

* ***Mons***
* ***Charleroi***
* ***Ath***
* ***Tournai***

***Pour que votre dossier d’admission soit complet, nous avons besoin du :***

* **Formulaire d’admission** dûment complété, daté et signé ;
* Une **copie recto-verso de votre carte d’identité** ;
* Une copie de vos **diplômes** ;
* L’attestation d’encadrement fournie par la Direction ;

***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 attestion(s) de suivi de formation.**

***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](mailto:patricia.lorent@umons.ac.be)

DPO (délégué à la protection des données) : contact mail : [dpo@umons.ac.be](mailto: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](mailto: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](mailto: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](mailto:formation.continue@umons.ac.be)

OU

UMONS Service Formation Continue

Avenue Frère Orban, 9 – 7000 Mons

**Pour nous contacter :**

065/37 37 12-14

065/373008

065/373726

www.umons.ac.be