

Dossier d'admission pour le certifiat interuniversitaire en électronique de l'énergie
Année académique 2025-2026

DONNEES PERSONNELLES¹

Titre (Mr/Mme/Melle)	
Nom de famille (de naissance)	
Prénom(s)	
Date <u>ET</u> 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	☐ 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**

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 2026) :
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	

¹ Les données fournies sont confidentielles et sont protégées par la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard du traitement des données à caractère personnel. L'usage qui en est fait doit être conforme aux prescrits de cette loi. En fournissant vos coordonnées personnelles, vous acceptez que celles-ci soit utilisées dans le cadre du projet VAE cofinancé par le Fonds Social Européen.

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 **lettre de motivation** dans laquelle vous précisez : - la nature de votre projet, en quoi il s'inscrit dans votre parcours personnel et/ou professionnel ainsi que vos attentes et objectifs ;
 - Une copie de vos **diplômes** ;
 - Les **attestations** relatives aux formations complémentaires suivies ;
 - Des demandes de **dispenses éventuelles**.
-

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)

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

065/373008

065/373726

www.umons.ac.be