

 <p><b>CREA - HELB</b> <b>Ilya Prigogine</b> Campus ERASME – Bât. P Route de Lennik, 808 B-1070 BRUXELLES Tél : 02/560.28.00 Email : <a href="mailto:crea@helb-prigogine.be">crea@helb-prigogine.be</a></p>	<p><b>Formation en santé communautaire</b></p> <p><b>270h</b></p> <p><b>2023/2024</b></p>	<p>Suivi du dossier Date réception : .....2023</p> <p>Paiement acompte Date : Montant : Réf.compt. :</p>
--	---	--

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### IDENTITE ET DOMICILE DE L'ETUDIANT(E) (d'après la carte d'identité)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_ Etat civil : \_\_\_\_\_

Né(e) à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Changement d'adresse *(si besoin en cours d'année)* :

### ADRESSE RESIDENCE (étudiant(e) qui ne rentre pas quotidiennement à son domicile)

Adresse : \_\_\_\_\_

Changement d'adresse *(si besoin en cours d'année)* :

### PERSONNE A Contacter EN CAS D'URGENCE :

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

# CURRICULUM SCOLAIRE

## Relevé des établissements fréquentés et des activités professionnelles

Titre d'études secondaires (ex. : CESS, BAC, ...) : .....

Obtenu en (année) : .....

Établissement fréquenté : .....

Études supérieures / activité / emplois depuis l'obtention du CESS / BAC / Diplôme supérieur

*Description des études suivies ou des activités pratiquées*  
*Précisez les coordonnées des établissements fréquentés, des employeurs ...*

<b>2022-2023</b>		<input type="checkbox"/> Réussite totale <input type="checkbox"/> Réussite partielle <input type="checkbox"/> Etudes non réussies <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Autre à préciser <small>cochez la case adéquate</small>
<b>2021-2022</b>		<input type="checkbox"/> Réussite totale <input type="checkbox"/> Réussite partielle <input type="checkbox"/> Etudes non réussies <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Autre à préciser <small>cochez la case adéquate</small>
<b>2020-2021</b>		<input type="checkbox"/> Réussite totale <input type="checkbox"/> Réussite partielle <input type="checkbox"/> Etudes non réussies <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Autre à préciser <small>cochez la case adéquate</small>
<b>2019-2020</b>		<input type="checkbox"/> Réussite totale <input type="checkbox"/> Réussite partielle <input type="checkbox"/> Etudes non réussies <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Autre à préciser <small>cochez la case adéquate</small>
<b>2018-2019</b>		<input type="checkbox"/> Réussite totale <input type="checkbox"/> Réussite partielle <input type="checkbox"/> Etudes non réussies <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Autre à préciser <small>cochez la case adéquate</small>

La délivrance **d'attestation d'inscription** est effectuée uniquement après paiement de **l'INTEGRALITE des frais d'inscription**.

## Documents administratifs à remettre pour valider votre inscription

- Dossier d'inscription complété et signé (*document fourni par CREA-HELB*)
- Copie du diplôme et de l'équivalence si nécessaire
- Copie recto-verso de la carte d'identité
- 2 photos (*format photo d'identité*)

## Frais d'inscription de 685 € à payer selon les informations ci-dessous :

Communication : « **santé com 270h + nom de l'étudiant** »

Ilya Prigogine ASBL

**IBAN : BE34 7775 9702 6790**

**BIC/SWIFT: gkccbebb**

Banque Belfius

Boulevard Pacheco 44

1000 Bruxelles.

A ....., le ..... 2023.

Certifié conforme, sincère et véritable

Le(la) candidat(e),  
(Signature),