

<b>Choix des études</b>	<p style="text-align: center;"><b>Année d'études dans laquelle l'étudiant souhaite s'inscrire :</b> <small>(entourer la mention utile)</small></p> <p>Bachelier Master/année de spécialisation</p> <p><b>Choix des études :</b> ..... .....</p> <p><i>Avez-vous déjà été inscrit à la Haute Ecole Charlemagne dans le passé ? O/N</i> <i>Si oui, numéro de matricule :</i> .....</p>	<p style="color: red;"><u>Cadre réservé à l'agent traitant</u></p> <p>Agent traitant:</p> <p>Date:</p> <p>N° de dossier:</p>
-------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>I. Identification</b>	<p><b>Nom :</b> (en caractères d'imprimerie) _____ <b>Nom d'un parent :</b> (si étudiant mineur d'âge) _____</p> <p><b>Prénom :</b> (celui de la carte d'identité) _____ <b>Prénom du parent :</b> _____</p> <p><b>Autres prénoms éventuels :</b></p> <p style="margin-left: 40px;">1 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> _____</p> <p style="margin-left: 40px;">2 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> _____</p> <p style="margin-left: 40px;">3 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> _____</p> <p><b>Registre national :</b>    <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>    <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>    <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>    <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>    <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><b>Date de naissance :</b>    <b>Jour :</b> ___ <b>Mois :</b> ___ <b>Année :</b> _____</p> <p><b>Lieu de naissance :</b> _____</p> <p><b>Pays de naissance :</b> _____</p> <p><b>Nationalité :</b> _____</p> <p><b>Sexe :</b> <i>féminin</i> – <i>masculin</i> (entourer la mention utile)    <b>Etat civil :</b> <i>célibataire</i> – <i>marié(e)</i> – <i>cohabitant(e) légal(e)</i> – <i>divorcé(e)</i> – <i>veuf(ve)</i> (entourer la mention utile)</p> <p><b>GSM :</b> _____/_____</p> <p><b>Validité document d'identité :</b>    <b>Jour :</b> ___ <b>Mois :</b> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <b>Année :</b> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><b>Validité du permis de séjour ou autre :</b>    <b>Jour :</b> ___ <b>Mois :</b> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <b>Année :</b> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>II. Adresse domicile légal et autre adresse</b>	<p><b>DOMICILE</b></p> <p><b>Rue :</b> (avenue, chaussée, boulevard, place) _____</p> <p><b>Numéro :</b> _____    <b>Boîte :</b> _____    <b>Code postal :</b> _____</p> <p><b>Localité :</b> _____</p> <p><b>Pays :</b> _____</p> <hr/> <p><b>Kot / Résidence / Internat</b> (entourer la mention utile)</p> <p><b>Numéro :</b> _____    <b>Boîte :</b> _____    <b>Code postal :</b> _____</p> <p><b>Rue :</b> (avenue, chaussée, boulevard, place) _____</p> <p><b>Localité :</b> _____</p>
----------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### III. TITRE D'ACCES AUX ETUDES

#### • ETUDES SECONDAIRES

##### ➤ Effectuées en Belgique

<b>Certificat d'enseignement secondaire supérieur (CESS) : OUI – NON</b> (biffer la mention inutile)	
Si oui, date d'obtention : __ / __ / <input type="text"/>	
Si non : cess prévu le __ / __ / _____	Réussite de l'examen d'admission en date du __ / __ / _____
<b>Régime linguistique français :</b>	<b>OUI – NON</b> (biffer la mention inutile)
<b>Type d'enseignement suivi :</b>	<input type="radio"/> général <input type="radio"/> professionnel
	<input type="radio"/> technique <input type="radio"/> promotion sociale
	<input type="radio"/> artistique
	<input type="radio"/> autre : précisez .....
<b>Option(s) suivie(s) dans le troisième degré :</b>	
..... <i>(Les deux dernières années de l'enseignement secondaire)</i>	
<b><u>Etablissement d'enseignement qui a délivré le certificat de fin d'études secondaires</u></b>	
Dénomination exacte : .....	
Adresse complète : .....	

##### ➤ Effectuées à l'étranger

<b>Diplôme de fin d'études secondaires/BAC: OUI – NON</b> (biffer la mention inutile)	
Si oui, date d'obtention : __ / __ / _____	
Si non : prévu le __ / __ / _____	
<b>Intitulé exact du diplôme de fin d'études secondaires :</b>	
.....	
.....	
<b>Régime linguistique français :</b>	<b>OUI – NON</b> (biffer la mention inutile)
<b><u>Etablissement d'enseignement qui a délivré le diplôme de fin d'études secondaires</u></b>	
Dénomination exacte : .....	
Adresse complète : .....	

#### EQUIVALENCE AU CESS BELGE

<b>Équivalence obtenue : OUI – NON</b> (biffer la mention inutile)	
Si oui : Définitive - provisoire	
Si provisoire, date de validité : __ / __ / _____	
<b>Demande d'équivalence en cours : OUI – NON</b> (biffer la mention inutile)	
Si oui :	
date de l'introduction : __ / __ / _____	
date de paiement : __ / __ / _____	

#### EXAMEN DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Réussite : <b>OUI – NON</b> (biffer la mention inutile)	Date : __ / __ / _____
Nom de l'établissement : .....	

IV. ACTIVITÉS DEPUIS L'OBTENTION DU CESS OU DEPUIS LE 14/09/2014 AU PLUS TARD

**ACADÉMIQUES**

Année académique	Niveau d'études <i>(ex : 1<sup>er</sup> bachelier/droit)</i>	Etablissement <i>(ex : université de ... à ...)</i>	Nombre de crédits acquis par rapport au programme annuel	Diplôme <i>date</i>

**ACTIVITÉS NON-ACADÉMIQUES**

Travail (T)     
 Chômage (C)     
 Autre (A) : à préciser en regard de la période concernée

(T) - (C) - (A) :	Date de début :	__ / __ / _____	Date de fin :	__ / __ / _____
(T) - (C) - (A) :	Date de début :	__ / __ / _____	Date de fin :	__ / __ / _____
(T) - (C) - (A) :	Date de début :	__ / __ / _____	Date de fin :	__ / __ / _____
(T) - (C) - (A) :	Date de début :	__ / __ / _____	Date de fin :	__ / __ / _____
(T) - (C) - (A) :	Date de début :	__ / __ / _____	Date de fin :	__ / __ / _____
(T) - (C) - (A) :	Date de début :	__ / __ / _____	Date de fin :	__ / __ / _____
(T) - (C) - (A) :	Date de début :	__ / __ / _____	Date de fin :	__ / __ / _____
(T) - (C) - (A) :	Date de début :	__ / __ / _____	Date de fin :	__ / __ / _____
(T) - (C) - (A) :	Date de début :	__ / __ / _____	Date de fin :	__ / __ / _____
(T) - (C) - (A) :	Date de début :	__ / __ / _____	Date de fin :	__ / __ / _____
(T) - (C) - (A) :	Date de début :	__ / __ / _____	Date de fin :	__ / __ / _____
(T) - (C) - (A) :	Date de début :	__ / __ / _____	Date de fin :	__ / __ / _____

( ) : Barrer les mentions inutiles

AVEZ-VOUS ÉTÉ EXCLU, DURANT LES 5 ANNÉES ACADÉMIQUES PRÉCÉDENTES, D'UN ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR POUR FRAUDE À L'INSCRIPTION, FAUTE GRAVE OU FRAUDE AUX ÉVALUATIONS? OUI - NON (biffer la mention inutile)

ÊTES-VOUS REDEVABLE D'UNE DETTE À L'ÉGARD DE TOUT ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR EN COMMUNAUTE FRANÇAISE ? OUI - NON (biffer la mention inutile)

<b>V. Dossier social</b>	<p>Je déclare m'inscrire en qualité d'étudiant boursier : OUI - NON (biffer la mention inutile)</p> <p>Si oui :</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> je suis boursier en 2019-2020, numéro de dossier SAE: .....</li><li><input type="radio"/> j'étais boursier en 2018-2019, numéro de dossier SAE: .....</li><li><input type="radio"/> je présume être dans les conditions pour bénéficier d'une bourse d'études en 2019-2020 : demande introduite au SAE en date du : ___ / ___ / _____</li><li><input type="radio"/> je bénéficie d'une bourse délivrée par l'administration générale de la Coopération au développement</li></ul> <p>Je déclare émarger à l'ONEM et m'inscrire dans une formation en pénurie pour laquelle j'ai obtenu une dispense de pointage : OUI - NON</p> <p>Je déclare être pris en charge par le CPAS de ..... : OUI - NON (biffer la mention inutile)</p> <p>Je souhaite être mis en rapport avec le Service social de la HE afin de déclarer une situation particulière: OUI - NON</p>
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>VI. Décret inclusif</b>	<p>Je suis étudiant présentant une déficience avérée, un trouble spécifique d'apprentissage ou une maladie invalidante dont l'interaction avec diverses barrières peut faire obstacle à la pleine et effective participation à ma vie académique sur la base de l'égalité avec les autres : OUI - NON</p> <p>Je souhaite être mis en rapport avec le Service d'accueil et d'accompagnement de la HE: OUI - NON</p>
----------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>VII. Dossier médical</b>	<p>Bilan de santé délivré par une HE : ..... le ..... (si études ininterrompues)</p> <p>Situation particulière à déclarer:.....</p> <p>Je souhaite être mis en rapport avec le Service social de la HE afin de déclarer une situation particulière: OUI - NON</p>
-----------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>VIII. Urgence</b>	<p><b>Personne à prévenir en cas d'urgence :</b></p> <p><b>NOM :</b></p> <p>_____</p> <p><b>Prénom :</b></p> <p>_____</p> <p><b>GSM :</b> _____ / _____</p> <p><b>Nom et prénom du médecin traitant :</b></p> <p>.....</p> <p><b>Téléphone :</b> _____ / _____</p>
----------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>IX. Données personnelles</b>	<p>Par la signature du présent formulaire, j'autorise:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ le Ministère de la Fédération Wallonie-Bruxelles et les organismes qui en dépendent à utiliser mes données à caractère personnel à des fins scientifiques ou statistiques dans le respect de la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel. Conformément à cette loi, l'étudiant dispose d'un droit d'accès et de modification de ses données en s'adressant au Ministère de la Fédération Wallonie-Bruxelles, Administration générale de l'Enseignement non obligatoire et de la Recherche scientifique, Rue Lavallée 1 à 1080 Bruxelles</li><li>▪ la HECH à fixer et à exploiter mon image à des fins de promotions pour les prises de vue (photos, vidéos...) réalisées dans le cadre des activités d'enseignement, dans ses bâtiments ou autour de ceux-ci, à titre gratuit, pour une durée indéterminée et dans le monde entier. La HECH s'engage à exploiter les images ainsi réalisées d'une façon qui ne portera pas préjudice à ma réputation ou à mon honneur: OUI - NON</li></ul> <p><b>TOUTE MODIFICATION AUX DONNEES COMMUNIQUEES DANS CE FORMULAIRE DOIT IMMEDIATEMENT ÊTRE SIGNALÉE AU SECRETARIAT DONT L'ETUDIANT RELEVE.</b></p>
---------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

X. Signature de l'étudiant	<p>Par la signature du présent formulaire, l'étudiant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Est informé que le portail MyHech est le seul canal de communication des notifications et de gestion administrative de son cursus académique.</li> <li>➤ Atteste la validité des informations communiquées dans le présent document ; toute fausse déclaration ou falsification est constitutive de fraude à l'inscription.</li> <li>➤ Reconnaît avoir pris connaissance du projet pédagogique, social et culturel de la Haute Ecole ainsi que du règlement général des études et des jurys consultables sur le site de la Haute Ecole : <a href="http://www.hech.be">www.hech.be</a>.</li> <li>➤ Atteste la réception des informations liées à la procédure et aux modalités de son admission/inscription ainsi qu'à la constitution de son dossier individuel et s'engage au respect des différentes formalités prévues dans le cadre du suivi de sa demande d'admission/inscription.</li> <li>➤ Atteste être informé de l'incompatibilité qu'il peut y avoir entre le statut d'étudiant et celui de demandeur d'emploi (pour les candidats belges).</li> <li>➤ Atteste être informé que les données personnelles communiquées à l'inscription ou ultérieurement ne peuvent être traitées et utilisées que par la Haute Ecole et que je dispose d'un droit d'accès et de modification de ces données en m'adressant au secrétariat des études dont je relève. En outre, je suis informé(e) que certaines données peuvent être communiquées : aux services de santé dans le cadre de la législation sur la promotion de la santé dans l'Enseignement supérieur hors universitaire et de la législation sur la protection des stagiaires ; aux employeurs potentiels ainsi qu'à l'établissement secondaire d'origine qui en font la demande.</li> </ul> <p style="text-align: right;">Date : ..... Signature : .....</p>
----------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------