

Qui êtes-vous ?*

L'objectif de ce questionnaire est de nous aider à vous connaître et à faciliter votre intégration dans la section. **Veillez à écrire de manière lisible. Vérifiez votre syntaxe et votre orthographe. Il est obligatoire de répondre à toutes les questions. Merci.**

A remplir en majuscules

Nom : Prénom :

Date de naissance : Etat civil :

Langue maternelle : Nationalité :

Adresse : N°: Bte :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :



Scolarité :

Année scolaire	Niveau Secondaire	Nom de l'établissement et de la ville (pas d'abréviations)	Options	Type d'enseignement Gén / tech. ou artist. / prof (cochez la case correspondante)	Réussi = R Echec = E (Entourez)
Exemple				Gén / tech. ou artist. / prof	
2012-2013	3ème	Athénée Jean Absil —Bruxelles	Latin—Math	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	R (E)
2013-2014	3ème	Athénée Jean Absil —Bruxelles	arts	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(R) - E
	1re			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	R - E
	2e			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	R - E
	3e			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	R - E
	4e			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	R - E
	5e			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	R - E
	6e			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	R - E

Possédez-vous votre C2D/CESI (diplôme de 4ème année—orientation GENERALE) ? Oui / Non

* Le traitement confidentiel de ces informations est garanti.

Expérience professionnelle (y compris jobs étudiants)

Dates	Employeurs (dénomination complète + localité)	Fonctions occupées	Remarques éventuelles

Quels sont vos projets ? Pourquoi souhaitez-vous obtenir votre diplôme ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Votre emploi du temps...

Avez-vous des enfants ? Oui / Non

Si oui, combien et de quel âge ? :

Pratiquez-vous une activité (sport, théâtre,...) ? Oui / Non

Précisez :

Quand la (les) pratiquez-vous ?

.....

.....

Travaillez-vous ? Oui / Non

Précisez :

Horaire de travail (approximatif) :

.....

Remarques éventuelles :

.....

.....