IDENTITÉ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nom : |  |
| Prénoms : |  |
| Date de naissance : |  |
| Fonction : |  |
| Employeur : |  |
| Adresse : |  |
| Ville : |  |
| Pays : |  |
| Téléphone (fixe) : |  |
| Téléphone (portable) : |  |
| E-mail : |  |

AUTRES RENSEIGNEMENTS

**Diplômes** :

*Indiquez la liste des diplômes universitaires, en précisant l’intitulé complet, l’année d’obtention et l’établissement concerné.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Autres formations suivies en rapport avec l’accidentologie et/ou la traumatologie** (formations continues, stages, autres) :

*Indiquez la durée, la date, l’établissement organisateur de la formation.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Travaux personnels en rapport avec l’accidentologie et/ou la traumatologie :**

*Rapports, articles, mémoires, thèses, …*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Poste occupé actuellement :**

*Précisez l’intitulé du poste, l’organisme employeur, la date de prise de poste.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Responsabilités actuelles en lien avec l’accidentologie et/ou la traumatologie :**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Expériences antérieures significatives (en accidentologie, en traumatologie ou autres) :**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Motif de la candidature**

*Précisez vos attentes vis-à-vis de cette formation et indiquez les motivations qui vous conduisent à envisager cette formation (projet professionnel, prise de responsabilités, autres)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Précisez les thèmes de la formation EXACT que vous jugez prioritaires** (*Plusieurs choix possibles*)*:*

 Accident  Recueil de données  Traumatologie (biomécanique)  Aspects juridiques  
 Retour d’expérience

**Modalités de financement :**

*Si vous les connaissez, merci de préciser dans le tableau ci-dessous les modalités de financement de votre participation au Diplôme Inter-Universitaire en mettant une croix dans la case correspondante et en indiquant le montant de la bourse ou de l'aide financière obtenue.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Frais d’inscription** | **Transport et frais de séjour** |
| Personnel |  |  |
| Entreprise ou Administration |  |  |
| Bourse *(précisez l'organisme financeur)* |  |  |
| Autre *(précisez)* |  |  |

**Remarques ou questions éventuelles :**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

***Si votre candidature est retenue, des pièces justificatives pourront vous être demandées au moment de l’inscription.***

Certifié exact,

À ……………………………………… Le ………………………………

Signature