

Code : 161217 APMA CER F01 rév00	Inscription aux certifications en management de projet	
Page 1 sur 2		

Demande de première certification (à remettre en 1 exemplaire à l'APMA)
 Certified Project Management Associate IPMA Level D

Date de l'examen : **centre d'examen :** APMA -Alger
Données personnelles :

Civilité (Mr /Mme)
Intitulé
Nom
Prénom
Adresse
Pays
Localité
N° de téléphone privé
N° de téléphone mobile
N° de téléphone professionnel
Courriel privé
Courriel professionnel
Date de naissance
Nationalité

Adresse de facturation:
 Adresse privée Employeur
 Autre (dans ce cas, veuillez indiquer ci-après l'adresse de facturation)

Adresse de facturation
Adresse
Complément d'adresse
Contact
Autres informations

Langue (un choix par ligne)
Langue du processus de certification Français Anglais
Langue du certificat Français Anglais
Situation professionnelle actuelle
 Salarié Indépendant Etudiant* Demandeur d'emploi*

* Veuillez joindre une carte d'étudiant / un justificatif

Scolarité/études, formation complémentaire/expérience/

Année	Etablissement	Diplôme
-------	---------------	---------

Autres informations pour satisfaire aux pré_requis du dispositif particulier de certification

(Joindre CV avec photo d'identification du candidat)

Déclarations du demandeur

Je suis conscient du fait que

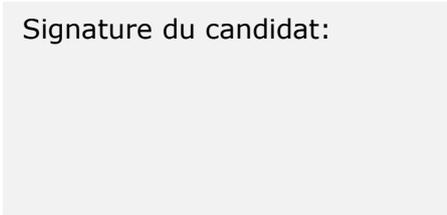
- le certificat remis fait l'objet d'une publication et il est inscrit sur une liste accessible au public.
- mes coordonnées personnelles sont rendues accessibles aux organismes et entreprises.
- les changements d'adresse doivent être signalés à l'APMA.
- la certification par la APMA est soumise au paiement d'une redevance et que ces redevances doivent être payées entièrement ou partiellement, même en cas d'interruption du processus de certification ou en cas d'échec.

Je déclare par ailleurs être parfaitement informé(e) au sujet du règlement de la certification et de tous les documents connexes du processus de certification, en particulier sur les droits et devoirs qui y sont liés. J'autorise l'organe de certification, respectivement les assesseurs, à récolter auprès des références figurant dans les informations que j'ai fournies, toutes informations complémentaires pertinentes.

J'adhère aux conditions indiquées et je certifie que toutes les indications que je donne sont conformes à la vérité et que je ne suis impliqué dans aucune tentative de fraude. Je confirme également être parfaitement au courant du code de l'éthique tel qu'il est publié sur le site internet de la APMA.

Signature du demandeur

Signature du candidat:



Cachet et signature de l'entreprise / de l'école.

(En cas de facturation à l'entreprise / l'école)

Cette inscription engage le demandeur. Pour connaître les frais en cas d'annulation, veuillez vous reporter au règlement relatif aux taxes.