

1.

Code : 181215 APMA CB FOR 01 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 –ELSECOM 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..
- 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, soussigné-e, atteste ...

- accepter tous les règlements de la procédure de certification ainsi que les droits et devoirs qui y sont liés.
- avoir conscience que le référentiel ICB3 est une composante importante du processus de certification et que je dois la connaître.
- toutes les informations contenues dans la demande de certification sont conformes à la vérité.
- accepter que vous consultiez les personnes de référence citées (uniquement IPMA Level A, B et C).
- m'engager à ne transmettre aucun matériel d'examen confidentiel et à ne participer à aucune tentative de fraude.
- accepter que le certificat qui m'est attribué soit publié sur Internet par APMA comme par l'IPMA®.
- avoir conscience que la certification attribuée par APMA est payante et que je dois m'acquitter de la totalité des frais même en cas d'interruption du processus de certification ou de non obtention du certificat.
- savoir que le certificat reste la propriété de l'organisme de certification.
- avoir pris connaissance que mes coordonnées personnelles seront transmises aux organisations responsables de l'APMA.
- informer APMA de tout changement d'adresse après obtention du certificat.
- accepter de respecter le code éthique de l'APMA.

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.

Signature du candidat:

Lieu:

Date :

Signature du demandeur

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

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