

Choix des études	Année d'études dans laquelle l'étudiant souhaite s'inscrire : <small>(cocher la mention utile)</small> <input type="checkbox"/> 1 ^{re} bachelier – <input type="checkbox"/> 2 ^e bachelier – <input type="checkbox"/> 3 ^e bachelier – <input type="checkbox"/> année de spécialisation	<u>Cadre réservé à l'agent traitant</u>
	Choix des études : <small>(Sélectionner une option)</small> Avez-vous déjà été inscrit à la Haute Ecole Bruxelles-Brabant dans le passé ? <input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N Si oui, numéro de matricule :	Agent traitant: Date: Remarque(s) éventuelle(s): N° de dossier

I. Identification	Nom :	Nom d'un parent : <small>(si mineur d'âge)</small>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"> <p align="center">Photo</p> </div>			
	Prénom : <small>(celui de la carte d'identité)</small>	Prénom du parent :				
	Autres prénoms éventuels :					
	Registre national :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Date de naissance :	Jour :	Mois :	Année :		
	Lieu de naissance :					
	Pays de naissance :	P				
	Nationalité :					
	Sexe : <input type="checkbox"/> féminin – <input type="checkbox"/> masculin	Etat civil : <input type="checkbox"/> célibataire – <input type="checkbox"/> marié(e) – <input type="checkbox"/> cohabitant(e) légal(e) – <input type="checkbox"/> divorcé(e) – <input type="checkbox"/> veuf(ve)				
	GSM :	/				
Validité document d'identité :	Jour :	Mois :	<input type="text"/>	Année :	<input type="text"/>	
Validité du permis de séjour ou autre :	Jour :	Mois :	<input type="text"/>	Année :	<input type="text"/>	

II. Adresse domicile légal et autre adresse	DOMICILE LÉGAL				
	Rue (avenue, chaussée, boulevard, place) :				
	Numéro :	Boîte :	Code postal :		
	Localité :				
	Pays :				
	Autre adresse				
	<input type="checkbox"/> Kot / <input type="checkbox"/> Résidence / <input type="checkbox"/> Internat <small>(cocher la mention utile)</small>				
	Numéro :	Boîte :	Code postal :		
	Rue (avenue, chaussée, boulevard, place) :				
	Localité :				

III. TITRE D'ACCES AUX ETUDES

• ETUDES SECONDAIRES

➤ Effectuées en Belgique

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

➤ Effectuées à l'étranger

Diplôme de fin d'études secondaires/BAC: <input type="checkbox"/> OUI – <input type="checkbox"/> NON <i>(cocher la mention utile)</i>	
Si oui, date d'obtention :	
Si non : prévu le	
Intitulé exact du diplôme de fin d'études secondaires :	
Régime linguistique français <input type="checkbox"/> OUI – <input type="checkbox"/> NON <i>(cocher la mention utile)</i>	
<u>Etablissement d'enseignement qui a délivré le diplôme de fin d'études secondaires</u>	
Dénomination exacte :	
Adresse complète :	- Pays :

EQUIVALENCE AU CESS BELGE

Équivalence obtenue : <input type="checkbox"/> OUI – <input type="checkbox"/> NON <i>(cocher la mention utile)</i>	
Si oui : <input type="checkbox"/> Définitive - <input type="checkbox"/> provisoire	
Si provisoire, date de validité :	
Demande d'équivalence en cours : <input type="checkbox"/> OUI – <input type="checkbox"/> NON <i>(cocher la mention utile)</i>	
Si oui :	
date de l'introduction :	
date de paiement :	

➤ **EXAMEN DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE**

Réussite <input type="checkbox"/> OUI – <input type="checkbox"/> NON <i>(cocher la mention utile)</i>	Date : / /
Nom de l'établissement :	

IV. ANTECEDENTS ACADEMIQUES ET AUTRES

ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Année académique	Niveau d'études (ex : 1 ^{er} bachelier/droit)	Etablissement universitaire (ex : université de ... à ...)	Résultat obtenu (décision du jury)	Diplôme date
-				
-				
-				
-				
-				

ÉTUDES SUPÉRIEURES DE TYPE COURT OU DE TYPE LONG

Année académique	Niveau d'études (ex : 1 ^{er} bachelier/langues)	Etablissement universitaire (ex : Haute Ecole de ... à ...)	Résultat obtenu (décision du jury)	Diplôme date
-				
-				
-				
-				
-				

Autres formations et expériences valorisables

Année académique	Niveau d'études	Etablissement universitaire (ex : école de ... à ...)	Résultat obtenu (décision du jury)	Diplôme date
-				
-				
-				
-				
-				

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

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

ACTIVITÉS DEPUIS L'OBTENTION DU CESS OU DEPUIS LE 14/09/2009 AU PLUS TARD: (si différentes des études déjà renseignées ci-dessus)

(cocher la mention utile)

<input type="checkbox"/> Travail (T)	<input type="checkbox"/> Chômage (C)	<input type="checkbox"/> Autre (A) : à préciser en regard de la période concernée
--------------------------------------	--------------------------------------	---

(cocher la mention utile)

<input type="checkbox"/> (T) – <input type="checkbox"/> (C) – <input type="checkbox"/> (A) :	Date de début :	/ /	Date de fin :	/ /
<input type="checkbox"/> (T) – <input type="checkbox"/> (C) – <input type="checkbox"/> (A) :	Date de début :	/ /	Date de fin :	/ /
<input type="checkbox"/> (T) – <input type="checkbox"/> (C) – <input type="checkbox"/> (A) :	Date de début :	/ /	Date de fin :	/ /
<input type="checkbox"/> (T) – <input type="checkbox"/> (C) – <input type="checkbox"/> (A) :	Date de début :	/ /	Date de fin :	/ /
<input type="checkbox"/> (T) – <input type="checkbox"/> (C) – <input type="checkbox"/> (A) :	Date de début :	/ /	Date de fin :	/ /
<input type="checkbox"/> (T) – <input type="checkbox"/> (C) – <input type="checkbox"/> (A) :	Date de début :	/ /	Date de fin :	/ /
<input type="checkbox"/> (T) – <input type="checkbox"/> (C) – <input type="checkbox"/> (A) :	Date de début :	/ /	Date de fin :	/ /
<input type="checkbox"/> (T) – <input type="checkbox"/> (C) – <input type="checkbox"/> (A) :	Date de début :	/ /	Date de fin :	/ /
<input type="checkbox"/> (T) – <input type="checkbox"/> (C) – <input type="checkbox"/> (A) :	Date de début :	/ /	Date de fin :	/ /
<input type="checkbox"/> (T) – <input type="checkbox"/> (C) – <input type="checkbox"/> (A) :	Date de début :	/ /	Date de fin :	/ /
<input type="checkbox"/> (T) – <input type="checkbox"/> (C) – <input type="checkbox"/> (A) :	Date de début :	/ /	Date de fin :	/ /
<input type="checkbox"/> (T) – <input type="checkbox"/> (C) – <input type="checkbox"/> (A) :	Date de début :	/ /	Date de fin :	/ /

V. Dossier social	<p>Je déclare m'inscrire en qualité d'étudiant boursier : <input type="checkbox"/> OUI – <input type="checkbox"/> NON (cocher la mention utile)</p> <p>Si oui :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> numéro de dossier SAE 2017-2018: <input type="checkbox"/> je bénéficie d'une bourse délivrée par l'administration générale de la Coopération au développement. <p>Je déclare émarger à l'ONEM et m'inscrire dans une formation en pénurie pour laquelle j'ai obtenu une dispense de pointage : <input type="checkbox"/> OUI – <input type="checkbox"/> NON (cocher la mention utile)</p> <p>Je souhaite être mis en rapport avec le Service social de la HE2B afin de déclarer une situation particulière : <input type="checkbox"/> OUI – <input type="checkbox"/> NON (cocher la mention utile)</p>
--------------------------	--

VI. Dossier médical	<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 HE2B afin de déclarer une situation particulière : <input type="checkbox"/> OUI – <input type="checkbox"/> NON (cocher la mention utile)</p>
----------------------------	---

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

VIII. Informations complémentaires	<p><u>Informations complémentaires :</u></p>
---	---

IX. Données personnelle	<p>Par la signature du présent formulaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ J'autorise le Ministère de la Communauté française 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 Communauté française, Administration générale de l'Enseignement non obligatoire et de la Recherche scientifique, Rue Lavallée 1 à 1080 Bruxelles ▪ J'accepte que les photos sur lesquelles je figure puissent être utilisées uniquement à des fins informatives et promotionnelles par la HE2B, ses partenaires du Pôle académique de Bruxelles et les autres hautes écoles organisées par la Communauté française. OUI - NON <p style="text-align: center;">TOUTE MODIFICATION AUX DONNES COMMUNIQUEES DANS CE FORMULAIRE DOIT IMMEDIATEMENT ÊTRE SIGNALEE AU SECRETARIAT DONT L'ETUDIANT RELEVE.</p>
--------------------------------	--

X. Signature de l'étudiant pour approbation

Par la signature du présent formulaire, l'étudiant :

- Est informé que toute correspondance liée à la vie académique se fera par le biais du compte courriel @he2b.be qui lui sera attribué, de même que la correspondance professionnelle en lien avec la vie académique (stages, etc.).
- Atteste la validité des informations communiquées dans le présent document ; toute fausse déclaration ou falsification est constitutive de fraude à l'inscription.
- 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 internet de la Haute Ecole Bruxelles – Brabant : <http://www.he2b.be>.
- 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.
- S'engage au respect des différentes formalités prévues dans le cadre du suivi de sa demande d'admission/inscription.
- 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).
- Reconnaît avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'enseignement supérieur inclusif consultables sur le site internet de la Haute Ecole Bruxelles – Brabant (<http://www.he2b.be>).
- 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 qu'il dispose d'un droit d'accès et de modification de ces données en s'adressant au secrétariat des études dont il relève. En outre, il est informé 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.

Date : Signature :

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE D'ADMISSION

Formulaire reçu, en date du : ___ / ___ / 2018

PAIEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION A L'INSCRIPTION : O/N

DOSSIER RECEVABLE : O/N

Si oui :

- Si CESS (ou autre titre d'accès) 2016: accord pour inscription
- Dans les autres cas : envoi à la CAVP

ETUDIANT FINANÇABLE : O/N

Si non : pour accord du Collège de direction

INSCRIPTION PROVISOIRE : O/N

MONTANT DI :

0 paiement intégral (montant :€)
0 gratuité
0 DIS : O/N

Remarque :

Signature :

Futur étudiant de l'ESI, nous désirons mieux vous connaître

Ce questionnaire a comme objectif de mieux connaître les étudiants de l'ESI pour mieux les aider à réussir leurs études.

1. J'ai choisi d'étudier l'informatique (Plusieurs réponses possibles)

car :

- j'aime jouer à l'ordinateur
- j'ai des connaissances dont c'est le métier
- je crois qu'il y a beaucoup de débouchés
- l'informatique se retrouve partout aujourd'hui
- Autre :

2. J'ai connu l'ESI par :

- des amis
- mes parents
- un professeur de l'école secondaire
- le salon SIEP
- une annonce dans les journaux
- suite à une recherche sur internet
- suite à une séance d'information
- Autre :

3. Qu'est-ce ou qui m'a convaincu de m'inscrire à l'ESI

- des amis
- mes parents
- un professeur de l'école secondaire
- le programme des cours
- les anciens étudiants rencontrés
- la visite effectuée lors d'une séance d'information : avril 2018 juin 2018 septembre 2018
- Autre :