# Formulaire de candidature pour étudiant

*Exemplaire original à remettre avec les autres documents demandés au plus tard pour le 15 février à l’APROA/BRK par courriel à l’adresse suivante :* [info@aproa-brk.org](mailto:info@aproa-brk.org)

*Pour toute information concernant les conditions d’admission, veuillez consulter les statuts de l’APROA/BRK*

# IDENTITE

|  |
| --- |
| Nom, Prénom : |
| Date de naissance : |
| Nationalité : |
| Adresse (privée) : |

# SPECIALISATION

|  |
| --- |
| Spécialisation pour laquelle vous postulez : |

# FORMATION

|  |
| --- |
| École dans laquelle vous êtes inscrits : |

*Joindre une preuve de l’inscription*

Le (La) (Lel) soussigné(e),

Nom, Prénom :

Déclare que :

1. qu’il/elle/iel a pris connaissance des statuts et du règlement et qu’il/elle/iel les accepte sans réserve
2. qu’il/elle/iel accepte les principes déontologiques défendus par APROA/BRK et en particulièrement le code éthique de E.C.C.O. (E.C.C.O. Professional guidelines)

Date :

Signature avec mention lue et approuvée :