

CREA HELB ILYA PRIGOGINE - EPFC
COORDINATEUR LOCAL DES DONNEURS D'ORGANES ET DE TISSUS
Année académique 2024-2025
Formulaire d'inscription

Données signalétiques :

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : N° registre national :

Adresse (rue, n°, CP, ville) :

Téléphone/GSM :

Adresse e-mail :

Situation professionnelle actuelle :

Institution : Service :

Fonction :

Depuis le :

Autre (précisez) :

Bénéficiez-vous d'un congé-éducation payé ? Oui Non

Date et signature de l'étudiant(e) :

FRAIS D'INSCRIPTION : 465 €

Documents à joindre au formulaire :

- une copie du diplôme donnant accès à la formation (bachelier en soins infirmiers ou grade équivalent)
- une photocopie recto/verso de la carte d'identité ou du titre de séjour en cours de validité

Le dossier d'inscription est à envoyer au secrétariat du CREA de la HELB-Ilya Prigogine par mail à l'adresse suivante : crea@helb-prigogine.be