

Formulaire de candidature

A. Informations concernant le candidat *(Veuillez écrire lisiblement s'il vous plait)*

Prénom (s) : Nom :

Femme Homme *(veuillez indiquer)*

Titre : Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Pays :

Nationalité :

Adresse mail :

Téléphone : +221

B. Questionnaire :

➤ Occupation professionnelle actuelle :

➤ Appartenez-vous à ou travaillez-vous en collaboration avec une Organisation communautaire ou une Organisation non gouvernementale ?

Oui

Non

➤ Quelles sont vos fonctions dans cet Organisme ?

➤ Etes-vous étudiant ?

Oui

Non

Si oui, quel(s) sujet(s) étudiez-vous ou avez-vous étudiés ?

➤ Depuis combien de temps êtes-vous impliqué(e) dans le domaine de la promotion de la santé et de l'éducation pour la santé ?

- aucune expérience
- moins de 2 ans
- 2 à 5 ans
- plus de 5 ans

C. Vos raisons et motivations pour poursuivre le cursus de la licence professionnelle EPROS (lettre de motivation)

Nous vous demandons de joindre un **texte d'une longueur maximum de 500 mots** dans lequel vous expliquerez :

1. Les buts, les objectifs et l'importance de votre participation à la formation en éducation pour la santé et promotion de la santé (licence professionnelle EPROS).
2. Quels sont les résultats spécifiques pratiques que vous espérez retirer de votre participation, pour votre projet professionnel et/ou pour vos activités et/ou celles que vous menez en collaboration avec d'autres services, organisations et groupes ?
3. Comment pensez-vous obtenir ces résultats ?

D. Renseignements complémentaires à fournir :

➤ Etes-vous en possession d'un ordinateur et d'un accès internet ?

- Oui
- Non

➤ Etes-vous en capacité de vous acquitter des *frais d'inscription annuel de 75 000 Francs CFA* et des *frais de formation annuel de 525 000 Francs CFA* ?

- Oui
- Non



N'oubliez pas : votre demande doit être entièrement remplie et inclure les documents demandés (cf. page 3)

Date et Signature du candidat :