



INSTITUT D'ETUDES POLITIQUES
MADAGASCAR

Formation Professionnelle 2017
CHEP/CYCLE DE HAUTES ETUDES POLITIQUES

AP RI CP

Photo

FORMULAIRE

Apprenant(e)	
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mr	Nom :
Prénom(s) :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Nationalité :
Adresse :	
E-mail :	Téléphone(s) :
Diplôme le plus élevé obtenu (<i>titre, date, établissement d'obtention</i>) :	
Depuis combien d'années exercez-vous une activité professionnelle ou engagée dans Institution-Association-ONG?	
Coordonnées de l'employeur / Institution / Association-ONG (<i>adresse, mail, tél</i>):	
Titre/Fonction :	
CHEP/CYCLE DE HAUTES ÉTUDES POLITIQUES	
<input type="checkbox"/> En individuel <input type="checkbox"/> Groupe constitué	
Qui règlera les frais de formation ?	
<input type="checkbox"/> Vous-même	
<input type="checkbox"/> Organisme/autre :	
Nom de l'Institution-Association-ONG:	
Adresse :	
Email :	Tél :
Nom du contact :	



INSTITUT D'ETUDES POLITIQUES
MADAGASCAR

Formation Professionnelle 2017 CHEP/CYCLE DE HAUTES ETUDES POLITIQUES

AP RI CP

Canevas de Motivation

Quelle est votre vision de la science politique ?

Pour vous, que représente l'IEP Madagascar ?

Connaissances préalables en études politiques :

Aucune Elémentaire Intermédiaire

Quelles sont les raisons pour lesquelles vous souhaitez suivre la formation ?

Dans quel domaine de vos projets professionnel et d'études appliquerez-vous les acquis de cette formation ?

Associatif Professionnel Politique

Comment appliquerez-vous les acquis de cette formation ?

Pensez-vous avoir la disponibilité exigée pour suivre avec succès la formation ?.....

- Disponibilité de temps, volonté d'apprentissage et de recherche

Je soussigné(e), certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription et de paiement, ainsi que de ses clauses¹ d'annulation et de remboursement, et j'en accepte totalement les conditions.

Date :	Signature Candidat(e)/Apprenant(e)	Pour IEP Madagascar
---------------	---	----------------------------

<u>Cadre réservé à l'Administration :</u>	Complément de dossier ou VAE	<input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus	
---	------------------------------	---	--

¹ **ANNULATION** : En cas d'annulation de la formation, le montant de la formation sera remboursé. En cas d'interruption par l'apprenant, les frais de formation ne seront pas remboursés.

PRÉSENCE : Toute heure, journée ou partie de formation non suivie par le participant (retard au début, départ anticipé, absence en cours de formation) ne donnera droit à aucun remboursement, ni compensation.