

FORMULAIRE DE CANDIDATURE À UN EXAMEN

Type d'examen		Norme	
Coordonnées			
Prénom		Nom	
Date de naissance		Téléphone	
Société		Fonction	
Adresse postale			
Numéro et voie		Code postal	
Ville		Pays	
IMPORTANT - Merci de renseigner au moins une adresse électronique pour recevoir vos résultats			
E-mail 1		E-mail 2	
Informations générales			
LSTI m'a autorisé à bénéficier d'un temps supplémentaire :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
J'ai déjà passé un examen avec LSTI :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
En cas de réussite, j'autorise LSTI à publier mes noms et prénoms sur son site internet		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<p>En tant que candidat à un examen LSTI et même si j'échoue à l'examen, je m'engage à :</p> <ul style="list-style-type: none"> - me conformer aux dispositions du règlement de certification se rapportant à l'examen passé et dont j'atteste avoir pris connaissance (document disponible sur www.lsti-certification.fr), - ne pas porter de fausses informations sur mon curriculum vitae ou sur toutes attestations transmises à LSTI, - ne pas utiliser mon attestation de réussite de manière à nuire à l'organisme certificateur et ne faire aucune déclaration concernant la réussite à l'examen que l'organisme de certification puisse juger trompeuse ou non autorisée, - ne pas utiliser mon attestation de réussite à l'examen de manière trompeuse, - ne pas divulguer les examens tout ou en partie même oralement à des tiers. 			
Constitution du dossier de candidature		Fait à	Le
<input type="checkbox"/> copie d'une pièce d'identité <input type="checkbox"/> curriculum vitae ou biographie mis à jour <input type="checkbox"/> copie d'un diplôme bac+2 minimum OU justificatif émanant d'un supérieur hiérarchique attestant de 5 années d'expérience dans le domaine concerné* <input type="checkbox"/> le présent document renseigné, daté et signé <small>(Examen Privacy Implementer : transmettre uniquement une pièce d'identité et le présent document)</small>		<i>Signature</i>	

Le candidat dispose d'un droit d'accès et de rectification conformément à la loi « informatiques et libertés » et que ce droit s'exerce auprès de la société LSTI

N° DE DOCUMENT	LSTI – 10, AVENUE ANITA CONTI – 35400 SAINT-MALO SAS AU CAPITAL DE 37 000 € - SIREN 453 867 863 RCS DE SAINT-MALO © COPYRIGHT 2016 - WWW.LSTI-CERTIFICATION.FR + 33(0) 2 72 88 12 45	VERSION	DATE MAJ	PAGE
DT053		V 12.0	20/10/16	1/1