**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

## HYDROAID PROGRAMME DE FORMATION À DISTANCE

**“ Gouvernance des Services Environnement et de l’Eau,**

**Changement Climatique et Droits de l’Eau ”**

*Veuillez remplir ce document. Tous les champs marqués d’un\* sont obligatoires. Tout Formulaire d’inscription incomplet ne sera pas pris en compte. Veuillez envoyer ce formulaire par email à l’adresse suivante :**tutor.sanitation@hydroaid.it* *en format .doc, .dox ou .pdf. Nous vous prions de ne pas envoyer une copie scannée ou photographiée.*

1. **CONTACTS ET INFORMATIONS PERSONNELLES**

|  |  |
| --- | --- |
| *\**Prénom |  |
| *\**Nom |  |
| *\**Sexe |  |
| *\**Nationalité |  |
| *\**Date de naissance |  |
| *\**Ville |  |
| *\**Pays  |  |
| *\**E-mail  |  |
| *Cette adresse sera utilisée pour toutes les communications relatives au cours et l’accès à la plateforme en ligne. Assurez-vous qu’elle soit valide et qu’elle fonctionne correctement.*  |
| Autre contact  |  |

1. **EDUCATION ET FORMATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\**Avez-vous déjà participé à un programme ou une formation Hydroaid? | oui | non |
|  |  |
| *\**Avez-vous déjà obtenu un certificat suite à un programme ou à une formation Hydroaid? |  |  |

Si oui, lesquels:

|  |
| --- |
|  |

*\**Le diplôme le plus élevé obtenu?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Diplôme | Licence | Master | Doctorat | Autre (précisez) |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *\**Nom de l’université/de l’institution |  |
| *\**Titre du programme |  |
| *\**Spécialisation/matière principale/domaine d’étude  |  |
| *\**Année d’obtention  |  |
| *\**Durée |  |

Autres diplômes ou formations pertinentes obtenues:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Diplôme | Licence | Master | Doctorat | Autre (précisez) |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’université/de l’institution |  |
| Titre du programme |  |
| Spécialisation/ matière principale/domaine d’étude  |  |
| Année d’obtention  |  |
| Durée |  |

*\****Niveau de français**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| aucun | basique | intermédiaire | Avancé | Courant |
|  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\**Avez-vous un emploi actuellement ? | oui | non |
|  |  |

Si oui, quelle est votre position actuelle ? (Si non, laissez les champs vides)

|  |  |
| --- | --- |
| *\**Nom de l’institution/organisation |  |
| *\**Secteur d’activité |  |
| *\**Position |  |
| *\**Date de début  |  |
| *\**Ville |  |
| *\**Devoirs et responsabilités |  |
| *Vos compétences et vos expériences seront prises en compte lors du processus de sélection. Nous vous encourageons à ajouter tout détail pertinent qui serait de nature à décrire de manière plus précise votre rôle et vos contributions dans votre poste actuel.*  |

Autres expériences professionnelles pertinentes :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’institution/organisation |  |
| Secteur d’activité |  |
| Position |  |
| Date de début  |  |
| Ville |  |
| Devoirs et responsabilités  |  |

*\**Votre poste actuel implique-t-il des tâches ou des responsabilités relatives à la la gouvernance et de la gestion des services environnementaux, de l'eau et assainissement, des organisations communautaires, de la société civile ou similaires ?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oui  |
|  | En partie |
|  | Non |

1. **MOTIVATION**

|  |  |
| --- | --- |
| \*Où avez-vous entendu parler de ce programme ?  |  |
| \*Pourquoi voulez-vous rejoindre ce programme ? Qu’en attendez-vous ? Quels sujets voudriez-vous aborder et quelles problématiques voudriez-vous analyser durant ce cours ? |  |
| \*Comment pensez-vous utiliser, par la suite, les connaissances acquises durant ce cours ?  |  |

1. **DECLARATION**

Je, soussigné(e) (prénom, nom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Souhaite postuler à ce programme et **accepte les conditions suivantes dans leur intégralité**:

|  |  |
| --- | --- |
|  | \*Toutes données personnelles recueillies par Hydroaid seront utilisées conformément à loi italienne de protection des données personnelles no. 196/2003 et autres lois applicables. Hydroaid s’engage à n’utiliser et conserver ces données personnelles que dans la mesure du nécessaire et à aucune autre fin. (Notez également que la loi italienne de protection des données personnelles no. 196/2003 vous permet d’accéder aux informations vous concernant. Conformément à la cette même loi, l’accès à ces informations peut être obtenu par une demande écrite à Hydroid à l’adresse suivante - *Via Pomba 29, I-10123 Turin Italy*–ou par e-mail (hydroaid@hydroaid.it)) |
|  |  |
|  | \*Le contenu de ce cours ne peut en aucun cas être utilisé ou diffusé sans l’autorisation expresse et écrite d’Hydroaid. |

Par conséquent, je déclare que je suis en mesure:

|  |  |
| --- | --- |
|  | \*De m’assurer de remplir les conditions techniques minimum requise pour mon PC et ma connexion internet telles que précisées dans l’appel à candidature et nécessaires pour l’usage du matériel didactique ainsi que son accès ; |
|  |  |
|  | \*d’assurer ma présence régulière ainsi que ma participation aux cours comme aux activités.  |

\*A joindre avec la présente :

* Une copie valide d’un document d’identité ou du passeport ;
* Une copie du diplôme obtenu le plus élevé (seulement 1 document).

\*Date

\*Signature

*Veuillez remplir ce document. Tous les champs marqués d’un\* sont obligatoires. Tout  Formulaire d’inscription* *incomplet ne sera pas pris en compte. Veuillez envoyer ce formulaire par email à l’adresse suivante :**tutor.sanitation@hydroaid.it* *en format .doc, .dox ou .pdf. Nous vous prions de ne pas envoyer une copie scannée ou photographiée.*