

ACCOMPAGNEMENT POUR LES ÉTUDES SUPÉRIEURES EN BELGIQUE

1. INFORMATIONS PERSONNELLES

Numéro de registre national / passeport.....

NOM :Prénom :

Rue :N° : Bte :

Code postal :Ville :Pays de résidence :

Né(e) le : / / à :

Pays : Nationalité :

Genre : ☐ F ☐ M Email :

Téléphone / WhatsApp (avec préfixe) :

2. SITUATION ACADÉMIQUE ACTUELLE

Dernier diplôme obtenu :

☐ Sans diplôme

☐ CEB - Certificat d'études de base (primaire)

☐ Baccalauréat / High School Diploma (secondaire)

☐ Bachelier / Graduat

☐ Master / Licence

☐ Études universitaires en cours / interrompues

☐ Autre (précisez) :

Année d'obtention du diplôme :

Pays d'obtention :

Études précédentes après le Baccalauréat / High School Diploma (secondaire):

☐ Oui (précisez) : ☐ Pays :

☐ Non

3. PROJET D'ÉTUDES EN BELGIQUE

Domaines d'intérêt (plusieurs choix) :

☐ choix 1 :

☐ choix 2 :

☐ choix 3 :

Année d'entrée souhaitée :

Langue d'enseignement préférée :

☐ Français ☐ Anglais ☐ Néerlandais ☐ Peu importe

4. OBJECTIFS ET CONTRAINTES

Possédez-vous déjà un titre de séjour en Europe ?

☐ Oui (pays : valable jusqu'au : / /)

☐ Non

Possédez-vous un garant pour toute la durée de vos études ?

☐ Oui

☐ Non

5. DISPONIBILITÉS ET MODALITÉS

Souhaitez-vous un accompagnement pour :

☐ Choix du programme / établissement

☐ Constitution du dossier d'admission

☐ Constitution du dossier d'équivalence

☐ Aide pour la demande de visa

☐ Autres (précisez) :

6. DÉCLARATION DU CLIENT

Je confirme que les informations fournies sont exactes et accepte d'être contacté(e) par PrimeSkill dans le cadre de mon accompagnement.

7. CONSENTEMENT

En signant cette fiche, j'accepte que PrimeSkill traite mes données dans le cadre de mon accompagnement académique.

Date : ____ / ____ / _____

Signature :



SERVICE D'ACCUEIL
VOTRE PROJET, NOTRE EXPERTISE

✉ PRIMESKILL.EDU@GMAIL.COM
☎ +32 484 83 58 91
🌐 WWW.PRIMESKILL.ORG