



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ANNEE _____

A – INFORMATIONS PERSONNELLES

Monsieur Madame

Nom _____ Prénom(s) _____

Nom de naissance _____ Date de naissance (j/m/a) _____

Nationalité Suisse (Canton) _____ Autre _____

Adresse pour la correspondance (cocher *une seule case*) privée professionnelle

Adresse (privée) _____

NP/Ville/Pays _____

Tél. _____ Portable _____

E-mail _____

Numéro AVS _____

B – FORMATION(S) UNIVERSITAIRE(S)

Université _____

Lieu _____

Année (début-fin) _____

Titre obtenu Baccalauréat universitaire Maitrise universitaire Licence universitaire Autre

Avez-vous déjà été immatriculé/e dans une haute école suisse (université, HES ou HEP) : oui non

Numéro matricule suisse (SIUS) : _____ (8 chiffres)

Si vous n'êtes pas en mesure d'indiquer votre numéro matricule, veuillez le demander dans la dernière université que vous avez fréquentée en Suisse.

C – CONNAISSANCES LINGUISTIQUES

Langue maternelle _____

Français (si n'est pas la langue maternelle) excellent bon moyen

Anglais (si n'est pas la langue maternelle) excellent bon moyen

G- SIGNATURE

J'ai discuté avec mon employeur et disposerai du temps nécessaire à fréquenter la formation.

L'émolument est payé par moi personnellement par mon employeur.

J'ai pris note qu'en cas de désistement survenu avant le début de la formation, la somme de CHF 1000.- sera exigée pour la prise en charge des frais de dossier.

J'ai pris note que l'émolument est acquis en cas de désistement survenu après le début de la formation ainsi qu'en cas d'échec.

J'ai pris connaissance du règlement d'études accessible sur <http://llm-tax.ch/> et en accepte les conditions.

Je confirme l'exactitude des informations contenues dans le présent formulaire ainsi que celle des documents que j'ai annexés

Date _____ Signature _____

VEUILLEZ JOINDRE :

curriculum vitae

lettre de motivation

copie de titres pertinents

formulaire à remplir par vote employeur (si applicable)

photographie passeport récente en format jpg.

copie de votre pièce d'identité

copie de votre carte AVS ou de votre carte d'assurance maladie suisse.

Le dossier de candidature est à envoyer à

Faculté de droit – Secrétariat LL.M. – Bureau 5002

Université de Genève – Uni Mail – Bvd. du Pont-d'Arve 40 – CH-1211 Genève 4

Tel : ++41 22 379 85 06 / ++41 22 379 99 93

E-mail : llm-tax@unige.ch