



FORMULAIRE D'INSCRIPTION
POUR MODULE/S
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 université suisse 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

D – INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Exercez-vous actuellement une activité professionnelle ?

Oui à 100% Oui à temps partiel => Taux d'occupation _____ %

Non => Vous êtes En recherche d'emploi En congé formation Autre, précisez.

Si vous n'exercez actuellement pas d'activité professionnelle, merci de répondre aux questions suivante en vous référant au dernier poste occupé

Entreprise/Institution _____

Adresse: _____

Tel _____ Email _____

Fonction _____

_____ Depuis le _____

Tâches principales _____

Taille de l'entreprise moins de 10 prs. de 10 à 50 prs. de 50 à 100 prs

de 100 à 500 prs de 500 à 1000 prs. plus de 1000 prs.

Adresse de facturation privée professionnelle

Expérience professionnelle durant les 5 dernières années (*obligatoire, svp ne pas renvoyer au CV*)

Entreprise Lieu Dates (début-fin) Fonction

E – JE SOUHAITE PARTICIPER AU/X MODULE/S

F – SOURCE D'INFORMATIONS CONCERNANT LE LL.M. TAX

- Brochure Internet (veuillez spécifier le site) Employeur
 Collègues Autre (veuillez spécifier) _____

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
 attestation de l'employeur (si applicable)
 photographie passeport récente en format jpg.
 copie de votre pièce d'identité

*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*