



INTERNATIONAL
OLIVE
COUNCIL

CONSEJO
OLEICOLA
INTERNACIONAL

CONSEIL
OLEICOLE
INTERNATIONAL

CONSIGLIO
OLEICOLO
INTERNAZIONALE

المجلس
الدولي
للزيتون

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION

À retourner accompagné d'un *Curriculum Vitae* détaillé et dûment justifié, à :

Conseil oléicole international (COI)

Calle Principe de Vergara,154

28002 Madrid (Espagne)

Tél. : +34-91 590 36 38

Fax : +34-91 563 12 63

E-mail : ioc@internationaloliveoil.org

SI VOUS COMPLÉTEZ CE FORMULAIRE À LA MAIN, ÉCRIVEZ EN LETTRES CAPITALES

NB : Les formulaires reçus par courrier électronique seront considérés comme provisoires. Pour qu'une demande d'admission soit considérée définitive, les candidats devront envoyer au COI leur *Curriculum Vitae* détaillé accompagné des documents justificatifs.

DEMANDE DE BOURSE POUR LE(S) COURS DU COI SUIVANTS (sélectionner le(s) cours qui vous intéressent).

VIII^e Master en oléiculture et oléotechnie organisé par l'Université de Cordoue (Espagne) : oui / non

IV^e Master en oléiculture et oléotechnie organisé par l'Université de Pérouse (Italie) : oui / non

Cours d'expert universitaire d'expert en dégustation d'huile d'olive vierge organisé par l'Université de Jaén (Espagne) : oui / non

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :

Nom :

Prénom :

N° de passeport (joindre photocopie du passeport) :

Sexe :

Date de naissance :

Nationalité :

Adresse personnelle (rue, n°, étage) :

Code postal :

Ville :

Pays :

Téléphone portable personnel (indicatif complet du pays)

E-mail personnel :

Insérez ici
votre
photographie

INDIQUEZ LES RAISONS DE VOTRE CANDIDATURE (utiliser tout l'espace nécessaire)



ÉTUDES ET DIPLÔMES :

DIPLÔME UNIVERSITAIRE :

Années d'étude : de à

Titre/cours :

Université/centre :

Ville/pays :

(Reproduire cette rubrique autant de fois que nécessaire)

DIPLÔMES POST-UNIVERSITAIRES

Années d'étude : de à

Titre/cours :

Université/centre :

Ville/pays :

(Reproduire cette rubrique autant de fois que nécessaire)

STAGES

Dates : de à

Sujet :

Université/centre/entreprise :

Ville/pays :

(Reproduire cette rubrique autant de fois que nécessaire)

SITUATION PROFESSIONNELLE :

Date d'embauche :

Université/Institution/Entreprise :

Faculté/Centre/Délégation :

Département/Section:

Position actuelle :

Poste actuel occupé depuis (indiquer la date) :

Fonctions :

Adresse (rue, n^o, étage) :

Code postal :

Ville :

Pays :

Téléphone (Indicatifs complets du pays et de la ville) :

Fax (Indicatifs complets du pays et de la ville) :

Portable professionnel (Indicatifs complets du pays et de la ville) :

E-mail :

Site web :

EMPLOIS PRÉCÉDEMMENT OCCUPÉS :

Date d'embauche et de cessation de service :

Université/Institution/Entreprise :

Faculté/Centre/Délégation :

Département/Section:

Poste occupé :



Fonctions :

Adresse (rue, n^o, étage) :

Code postal :

Ville :

Pays :

Téléphone (Indicatifs complets du pays et de la ville) :

Fax (Indicatifs complets du pays et de la ville) :

Portable professionnel (Indicatifs complets du pays et de la ville) :

E-mail :

Site web :

(Reproduire cette rubrique autant de fois que nécessaire)

PUBLICATIONS LES PLUS IMPORTANTES :

(Utiliser tout l'espace nécessaire)

**INDIQUEZ LES NOMS ET ADRESSES DE DEUX ENSEIGNANTS OU
CHERCHEURS CONNAISSANT VOS ACTIVITÉS ET RÉSULTATS
PROFESSIONNELS**

(Utiliser tout l'espace nécessaire)

LANGUES : (répondre TB = Très Bien ; B = Bien ; F = Faible)

Arabe

Lu :

Parlé :

Écrit :

Anglais

Lu :

Parlé :

Écrit :

Français

Lu :

Parlé :

Écrit :

Italien

Lu :

Parlé :

Écrit :

Espagnol

Lu :

Parlé :

Écrit :

AUTRES (préciser) :

Lu :

Parlé :

Écrit :



INTERNATIONAL
OLIVE
COUNCIL

CONSEJO
OLEICOLA
INTERNACIONAL

CONSEIL
OLEICOLE
INTERNATIONAL

CONSIGLIO
OLEICOLO
INTERNAZIONALE

المجلس
الدولي
للزيتون

NOM ET ADRESSE D'UNE PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom :

Prénom :

Adresse (rue, n^o, étage) :

Code postal :

Ville :

Pays :

Téléphone (Indicatifs complets du pays et de la ville) :

Fax (Indicatifs complets du pays et de la ville) :

Portable (Indicatifs complets du pays et de la ville) :

E-mail :

AUTRES RENSEIGNEMENTS UTILES *(Utiliser tout l'espace nécessaire)*

Je certifie que les renseignements indiqués sont véridiques et je m'engage à vous tenir informés des modifications qui pourraient se produire.

Date :

Signature :