

Formulaire de candidature à un examen

Type d'examen		Norme	
Coordonnées			
Prénom		Nom	
Date de naissance		Téléphone	
Société		Fonction	
IMPORTANT - Merci de renseigner au moins une adresse électronique pour recevoir vos résultats			
e-mail 1		e-mail 2	
Informations générales			
Je souhaite bénéficier d'un temps supplémentaire lors de l'examen LSTI : (Si oui, transmettre un justificatif)		☐ Oui ☐ Non	
J'ai déjà passé un examen avec LSTI :		☐ Oui ☐ Non	
En cas de réussite, j'autorise LSTI à publier mes noms et prénoms sur son site internet :		☐ Oui ☐ Non	
J'autorise LSTI à me recontacter avant l'échéance de mon certificat :		☐ Oui ☐ Non	
En tant que candidat à un examen LSTI et même si j'échoue à l'examen, je m'engage à : - Me conformer aux dispositions du règlement de certification se rapportant à l'examen passé et dont j'atteste avoir pris connaissance (document disponible sur www.lsti-certification.fr), - Ne pas porter de fausses informations sur mon curriculum vitae (si prérequis) ou sur toutes attestations transmises à LSTI, - Ne pas utiliser mon attestation de réussite de manière à nuire à l'organisme certificateur et ne faire aucune déclaration concernant mes résultats à l'examen que l'organisme de certification puisse juger trompeuse ou non autorisée, - Ne pas utiliser mon attestation de réussite à l'examen de manière trompeuse, - Ne pas divulguer les examens tout ou en partie même oralement à des tiers, - Ne pas prendre part à des pratiques frauduleuses.			
<i>Le candidat dispose d'un droit d'accès et de rectification conformément à la loi « Informatiques et Libertés » et que ce droit s'exerce auprès de la société LSTI.</i>			
Fait à	Le	Signature	