

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	
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	