

Mastère Spécial en Gestion Fiscale

Formulaire de candidature

Année académique :

Ce formulaire est à retourner, assorti d'une
copie du diplôme universitaire ou assimilé au :

MASTÈRE SPÉCIAL EN GESTION FISCALE

Avenue F.D. Roosevelt 19 (CP 145)

1050 Bruxelles

Tél. +32-2-650 41 76

Fax +32-2-650 41 75

E-mail : jfekenne@ulb.ac.be

www.solvay.edu/mgfisc

Veillez joindre à
la présente candidature
deux photos format
carte d'identité



Nom:

Prénom: Nom de jeune fille:

Adresse:

Rue: N°

Code Postal: Localité:

Téléphone: GSM:

E-mail:

Lieu et date de naissance:

Nationalité:

Etat Civil:

Langue maternelle:

Autres langues:

Nom de la société:

Activité principale:

Adresse:

Rue N°

Code Postal: Localité:

Téléphone (ligne directe): Fax:

E-mail:

Titre du candidat au sein de la société:

.....

Description des fonctions du candidat dans la société

.....

.....

.....

Pourriez-vous souligner ci-dessus l'adresse et les coordonnées où vous souhaitez être contacté.

Par défaut, nous vous contacterons à votre adresse privée.

FORMATION				
DATES		INSTITUTION	DIPLOME	SPECIALITE
DE	A			

EMPLOIS OCCUPES DEPUIS LA FIN DES ETUDES SUPERIEURES			
DATES		SOCIETE: NOM ET ADRESSE	TITRE
DE	A		

INSCRIPTION	
* PREMIERE ANNEE (Module 1 + Module 2)	<input type="checkbox"/>
* DEUXIEME ANNEE (Module 3 + Module 4)	<input type="checkbox"/>
* MODULE 1	<input type="checkbox"/>
* MODULE 2	<input type="checkbox"/>
* MODULE 3	<input type="checkbox"/>
* MODULE 4	<input type="checkbox"/>

MODULE 4 - OPTIONS^(*) - COURS APPROFONDIS

COURS (à cocher s.v.pl.)	HEURES	OPTION
PLANIFICATION FISCALE INTERNATIONALE DES SOCIÉTÉS	45 H	<input type="checkbox"/>
FISCALITÉ DES HOLDINGS	15 H	<input type="checkbox"/>
FISCALITÉ BANCAIRE.....	15 H	<input type="checkbox"/>
FISCALITÉ DE L'ASSURANCE	20 H	<input type="checkbox"/>
DROIT FISCAL IMMOBILIER	20 H	<input type="checkbox"/>
QUESTIONS APPROFONDIES DE FISCALITÉ INTERNATIONALE (obligatoire) (ETUDES DE CAS).....	30 H	<input checked="" type="checkbox"/>
FISCALITÉ DU SECTEUR NON MARCHAND	15 H	<input type="checkbox"/>
FISCALITÉ DES PME	20 H	<input type="checkbox"/>
TRANSFER PRICING.....	20 H	<input type="checkbox"/>
<p>(*) Le Bureau se réserve le droit de suspendre un cours au cas où le nombre d'inscrits à ce cours n'est pas suffisant. Dans ce cas, les étudiants seront invités à choisir un autre cours à option. Un nombre minimum de 120 heures sont à choisir parmi le module 4</p>		
TOTAL	H	

* FACTURATION: - EN MON NOM PERSONNEL
 - AU NOM DE MA SOCIETE

Signature du candidat:

Date: