

N° de matricule

FOTO

➔ **MOD. N. 59 - DEMANDE D'ADMISSION au "Bachelor Degree en Physiotherapy" de quatre ans - Campus de Lugano pour A.A. 2025/2026 septembre '25 (début des cours le mardi 30 septembre 2025)**

Cette demande d'admission doit être signée sur chaque page, ainsi qu'au terme de celle-ci, et envoyée en deux exemplaires originaux (un exemplaire, pour référence future, sera renvoyé, tamponné et signé pour accusé de réception au nouvel inscrit) avec le **FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION** auprès de la « Semmelweis University » (joint à la fin de ce document).

JE SOUSSIGNÉ(E):

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|----------|----------|-----------------|-------------------|----------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------|--|--|--|
| NOM | | | | | | | | | | | | | |
| PRENOM | | | | | | | | | | | | | |
| STATUT MARITAL | | | | | | | SEXE: | <input type="checkbox"/> féminin | <input type="checkbox"/> masculin | | | | |
| DATE DE NAISSANCE | | | | | LIEU de NAISSANCE | | | | | PROV. DE NAISSANCE | | | |
| PAYS DE NAISSANCE | | | | | | | | | | | | | |
| RESIDENT A (COMMUNE) | | | | | | | | | | | | | |
| RUE | | | | | | | | | | N° | | | |
| PROV. DE RESIDENCE | | | | CP de RESIDENCE | | | | PAYS de RESIDENCE | | | | | |
| TEL. MAISON AVEC INDICATIF INTERNATIONAL | + | | | | | | TEL. EN CAS D'URGENCE | + | | | | | |
| TEL. BUREAU AVEC INDICATIF INTERNATIONAL | + | | | | | | | | | | | | |
| TEL. PORTABLE AVEC INDICATIF INTERNAT. | + | | | | | | | | | | | | |
| E-MAIL | | | | | | | | | | | | | |
| NATIONALITE | | | | | | | | | | | | | |
| LANGUE MATERNELLE | | | | | | | | | | | | | |
| LANGUES CONNUES | Italien | français | allemand | anglais | espagnol | autres langues | | | | | | | |

Signature lisible de l'étudiant:

Signature lisible du représentant légal*

DÉCLARE avoir participé au test d'admission

Préalable à l'entrée au cours de

"Bachelor of Science Degree in Physiotherapy »

Effectué à Lugano (Suisse) lors de la session suivante

(Veuillez indiquer la session à laquelle vous avez participé)

○

Et, ayant réussi le test (tenu en langue française)

DEMANDE

À être admis au Bachelor of Sc. Degree in Physiotherapy de quatre ans à LUDES, Off-Campus de l'Université Semmelweis de Budapest, **et déclare être conscient que le cours se déroulera à Lugano (Suisse) et commencera le mardi 30 septembre 2025.**

Le/a candidat/e DÉCLARE également, sous sa propre responsabilité :

D'être en possession du diplôme de fin d'études secondaires suivant :

Diplôme de niveau 5 du MQF : "Diplôme d'examen d'État/maturité" (système italien)

Diplôme ou certificat de premier cycle

Certificat d'études supérieures ou équivalent international (par exemple "CESS" - système belge)

Baccalauréat (système français)

Diplôme fédéral (système suisse)

Certificat de fin d'études professionnelles, certificat de fin d'études professionnelles, certificat de fin d'études secondaires ou diplôme d'une école technique supérieure (HF).

Obtenu auprès de (préciser le nom de l'établissement, la ville) :

Avec la note : **en date du :**

DEMANDE DE SOUTIEN POUR LES ÉTUDIANTS AYANT DES TROUBLES D'APPRENTISSAGE SPÉCIFIQUES (Pour les services offerts par le Bureau d'intégration et de soutien aux étudiants présentant des différences et DYS, veuillez-vous référer à la brochure d'information disponible au bureau d'orientation).

Signature lisible de l'étudiant:

Signature lisible du représentant légal*

DÉCLARE EN OUTRE:

A. ORGANISATION DU COURS

1. d'accepter les conditions énoncées dans le présent formulaire d'inscription et d'avoir lu attentivement le règlement des cours sur le site web www.uniludes.ch , qui peut être téléchargé ainsi que le plan d'études.
2. d'avoir compris dans toutes ses parties le règlement des études, notamment en ce qui concerne la présence, la discipline, les procédures d'examen et les conditions de poursuite et de fin des études, tel qu'établi par l'Université Semmelweis (Hongrie). Il convient de noter que le règlement peut être modifié ou complété par la Direction de LUDES ou les Organismes d'accréditation.
3. d'être conscient que le nombre de places disponibles pour ce Bachelor est limité à 120 et que l'admission au cours, après avoir passé le test, se fera en fonction de **les critères précisés ci-dessous, par ordre de priorité** :
 - a. Ordre chronologique de la date du test d'admission ;
 - b. Ordre chronologique de la date de finalisation du dossier de candidature au Bachelor (à effectuer dans les 30 jours suivant la date du test).
 - c. Classement en fonction de la note obtenue au test.

Note: En cas d'égalité de date (points 1 et 2) et de score obtenu au test d'admission (point 3), priorité sera donnée au candidat ayant obtenu la meilleure note au test d'admission dans les sections suivantes, par ordre de priorité : Physique, Biologie, puis Chimie. Si l'égalité persiste, la note finale du diplôme requis pour l'admission sera prise en compte, ou, pour les candidats en dernière année, la moyenne des trois dernières années complétées sera utilisée pour départager.

4. d'être conscient que les dossiers de candidature seront enregistrés par ordre de réception, sous réserve que toutes les conditions d'admission prescrites soient remplies (par exemple, y compris le paiement des droits et des frais de scolarité stipulés au moment de l'inscription).
5. d'être conscient que le cours, basé à Lugano (Suisse), ne sera activé que lorsque le nombre minimum de 25 inscrits sera atteint et que la participation au cours, tant pour la didactique que pour la pratique clinique, est obligatoire.
6. d'être conscient que la présente demande d'admission au cours, de quatre ans, "Bachelor Sc. Degree in Physiotherapy" est valable comme inscription pour les années I, II, III et IV. L'admission aux années qui suivent la première année est automatique, sous réserve de la réussite des examens intermédiaires prévus par le règlement d'études et du paiement des frais exigés. Par conséquent, **ce formulaire d'inscription est valable pour la totalité du Coursus de quatre ans et pour d'éventuelles années au-delà de la quatrième, si celles-ci s'avèrent nécessaires pour l'achèvement du cours.**
7. d'être conscient que le nombre minimum de crédits ECTS à accumuler pendant les quatre années d'études est de 240 (un crédit ECTS équivaut à environ **TRENTE** heures d'activité d'apprentissage totale) et que, dans le cas où le nombre de 240 crédits ECTS requis pour compléter le programme d'études dans la durée normale du programme (quatre ans) n'est pas atteint, les étudiants doivent s'inscrire au(x) semestre(s) suivant(s), avec paiement des frais semestriels correspondants, jusqu'à ce que les crédits nécessaires soient atteints.

Signature lisible de l'étudiant:

Signature lisible du représentant légal*

8. d'être conscient que la langue officielle du cours est le français. Être informé du fait que, même si la langue du cours est le français, les enseignants peuvent être d'une langue maternelle autre que le français et éventuellement ces derniers peuvent faire appel à un interprète si nécessaire.
9. d'être conscient que les étudiants sont immatriculés à la Semmelweis University (Hongrie) et suivent la formation à la LUDES à Lugano (Suisse).
10. d'être conscient que **la première A.A. débutera le mardi 30 septembre 2025**

B. TAXES

11. de connaître et d'accepter tous les frais administratifs et les frais de scolarité du programme d'études, et en particulier :
12. de s'engager à effectuer les paiements pour la première A.A., et que les montants seront payés intégralement selon le calendrier et les modalités indiqués dans le tableau suivant :

| TYPE | MONTANT | CALENDRIER ET MODE DE PAIEMENT |
|--|---|---|
| DROIT D'INSCRIPTION AU TEST D'ADMISSION | CHF 250 (Deux cent cinquante francs suisses) | à payer au moment de l'inscription au test, en choisissant l'un des modes de paiement indiqués sur le site web |
| TAXE ADMINISTRATIVE D'IMMATRICULATION AU COURS | CHF 2.100 (Deux mille cent francs suisses) | à payer au plus tard 30 jours après la date du test auquel vous avez participé, en choisissant l'un des modes de paiement indiqués sur le site web |
| FRAIS SEMESTRIELS POUR LA PREMIERE A.A. 2025/2026 | Semestre d'automne : CHF 6.500 (Six mille cinq cents francs suisses) | |
| | Semestre de printemps : CHF 6.500 (Six mille cinq cents francs suisses) | à payer avant le 15 février 2026 , en choisissant l'un des modes de paiement indiqués sur le site web |

13. de s'engager à payer intégralement les **FRAIS SEMESTRIELS des années successives à la première**, pour toute la durée des études, pour chaque semestre de fréquentation, selon les délais et modalités indiqués dans le tableau suivant:

| TYPE | MONTANT | CALENDRIER ET MODE DE PAIEMENT |
|--|---|---|
| FRAIS SEMESTRIELS APRÈS LA PREMIÈRE ANNÉE | Semestre d'automne : 6 500 CHF (Francs suisses six mille cinq cents) | au plus tard le 15 août de chaque année solaire |
| | Semestre de printemps : 6 500 CHF (Francs suisses six mille cinq cents) | au plus tard le 15 février de chaque année solaire |

Signature lisible de l'étudiant:

Signature lisible du représentant légal*

14. de s'engager à effectuer le paiement intégral des taxes d'inscription aux examens finaux et de fin de cycle, selon les délais et modalités indiqués dans le tableau suivant :

| TYPE | MONTANT | CALENDRIER ET MODE DE PAIEMENT |
|--|--|---|
| TAXE D'INSCRIPTION AUX EXAMENS FINAUX | 5 250 FRANCS SUISSES (francs suisses cinq mille deux cent cinquante) | A payer au moins 30 jours avant la date fixée pour le début des examens finaux, prévues à la fin d'études. NOTE : Les étudiants qui n'ont pas réussi tout ou partie de leurs examens finaux sont tenus de se réinscrire à la session suivante contre paiement de la taxe d'examen réduite de 50 % c'est-à-dire 2 625 CHF (5 250 CHF : 2). |
| TAXE DE FIN DE CYCLE | 1 800 CHF (francs suisses mille huit cents) | A payer avant de retirer le diplôme final, à la date indiquée par l'économat à la fin des études. |

N.B. Veuillez noter qu'aucune autre communication ne sera envoyée à ce sujet. Veuillez donc tenir compte des délais susmentionnés. Pour toute information ou communication de nature comptable, veuillez contacter l'adresse électronique suivante pendant les heures d'ouverture du lundi au vendredi de 9h00 à 12h30 : contabilita@uniludes.ch

15. d'être conscient que les délais mentionnés au paragraphe précédent doivent être strictement respectés.
16. d'être conscient que l'étudiant a droit au remboursement des taxes et des frais de scolarité payés uniquement dans le cas où le cours n'est pas activé.
17. d'être conscient de ne pas avoir le droit de demander le remboursement d'aucun des frais et taxes payés jusqu'à la date de la perte du droit de participation et fréquentation au cours, pour quelque raison que ce soit, pour exemple:
- retrait volontaire du cursus, pour quelque raison que ce soit ; la déclaration de renonciation doit être envoyée au secrétariat avant la fin du mois précédant le début de chaque semestre (par exemple : 31 janvier, 31 août, etc...). Donc, la première fois peut être soumise pour le semestre de printemps (avant le 31 janvier).
 - exclusion du cursus pour absence injustifiée jugée grave par la Direction ou pour inactivité ;
 - exclusion du cursus pour des raisons disciplinaires et/ou administratives conformément au présent formulaire d'inscription et au Règlement.
18. d'être conscient que les frais de scolarité pour le semestre en cours doivent être payés en totalité même en cas de perte du droit de participer et d'assister au cours pour quelque raison que ce soit, y compris les exemples énumérés dans l'article précédent.

Signature lisible de l'étudiant:

Signature lisible du représentant légal*

19. d'être conscient que le retard d'un à trente jours dans le paiement de frais et/ou taxes entraînera l'application d'une pénalité de 8% (HUIT POUR CENT) sur le montant de ceux-ci, et que le retard au-delà du trentième jour entraînera l'exclusion des cours théoriques, pratiques et des stages et la non-admission aux examens, sans que l'étudiant ait le droit de réclamer le montant payé jusqu'à ce moment-là.
20. D'être conscient que les paiements effectués d'une manière non conforme aux modalités indiquées par l'administration seront considérés comme **n'ayant pas été effectués.**

C. COMMUNICATIONS

21. de s'engager à se tenir constamment informé de toutes les communications concernant le cycle d'études (circulaires, avis, calendriers, dispositions, décrets, résultats de vote, échéances, etc.) qui seront publiées sur le site web www.uniludes.ch, et/ou dans son espace réservé de la plateforme de gestion de carrière.
22. de s'engager à consulter régulièrement et accuser réception de toutes les communications qui lui seront notifiées via son espace réservé de la plateforme de gestion de carrière ou tout autre moyen de communication.
23. de s'engager à conclure une assurance privée pour les **maladies professionnelles, les accidents et la responsabilité civile envers le Tiers** (l'étudiant recevra un exemple de police d'assurance à présenter à son assureur de confiance) avec effet à compter du 1er jour de la 1ère année de cours jusqu'à la fin du cours, y compris les examens finaux, et qui fournira au secrétariat de la LUDES une copie ou un scan des contrats d'assurance.
24. d'être conscient que les appels téléphoniques entrant et/ou sortant des bâtiments de LUDES peuvent être enregistrés pour des raisons d'amélioration de la qualité et pour des raisons de sécurité;
25. que toute communication destinée au soussigné doit être transmise à l'adresse suivante:

Rue n.....

Ville.....CAP Nation:

26. de s'engager à notifier sans délai aux bureaux administratifs tout changement d'adresse.

Signature lisible de l'étudiant:

Signature lisible du représentant légal*

D. DELIVRANCE DU BACHELOR DEGREE IN PHYSIOTHERAPY

27. d'être conscient qu'après avoir réussi tous les examens, l'Université Semmelweis délivrera le "BSc. Degree in Physiotherapy", titre reconnu et qualifiant pour la profession dans le pays d'origine (Hongrie).
28. d'être conscient qu'à la fin de la formation, l'Université Semmelweis délivre, en plus du Diplôme de Bachelor Sc. Degree en Physiothérapie et le relevé des notes, le Diplôme supplémentaire (UE Supplement Diploma) appelé "Europass" conformément à la décision 2241/2004/CE du Parlement et Conseil Européens.
29. d'être conscient que les étudiants titulaires du "BSc. Degree in Physiotherapy" délivré par l'Université Semmelweis (un diplôme qui permet l'exercice de la profession dans le pays d'origine - Hongrie) peuvent travailler dans l'Union Européenne en faisant une demande de reconnaissance auprès des Ministères compétents de chaque Etat où l'étudiant a l'intention d'exercer. Les Ministères des Etats peuvent demander des mesures compensatoires (stages supplémentaires, examens, etc.) afin d'accorder l'autorisation d'exercer la profession. Avant de pouvoir exercer régulièrement, il sera également nécessaire de s'inscrire au registre professionnel compétent du pays dans lequel vous avez l'intention de travailler.

E. SÉJOUR EN SUISSE PENDANT LA PÉRIODE D'ÉTUDE

Dans le cas où le/la candidat/e séjourne en Suisse pendant la durée des études, il/elle déclare :

30. d'être conscient du fait que les étudiants de nationalité étrangère (UE/AELE), qui séjourneront plus de 3 mois par année civile sur le territoire suisse, doivent demander un **permis de séjour** pour "étudier en Suisse" en suivant les instructions cantonales qui se trouvent sur le site web : <https://www4.ti.ch>
PARCOURS: Dipartimento delle istituzioni / Permessi per stranieri / Ho bisogno di un nuovo permesso / Per studiare in Ticino. Les étudiants sont priés de lire attentivement les informations détaillées sur cette page, section : INFORMAZIONI – AVVERTENZE – CITTADINI UE/AELS soggiorno a scopo di studio.
31. d'être conscient que le/la candidat/e devra également se conformer aux obligations imposées par le contrôle de la population de chaque commune de résidence : c'est-à-dire annoncer en temps utile l'arrivée, le départ et tout changement d'adresse à l'intérieur d'une même commune.
32. d'être conscient que l'étudiant doit également être en règle en ce qui concerne un contrat d'assurance maladie stipulé en son nom, conformément à la loi cantonale. A cet égard, chaque étudiant doit, dans les trois mois suivant son entrée en Suisse, déposer une demande d'exemption auprès de la Caisse d'assurance maladie ; le formulaire sera transmis aux candidats et devra être envoyé à l'adresse indiquée sur le formulaire, accompagné des documents requis. La demande d'exemption doit être renouvelée dans les délais prescrits par les services cantonaux respectifs. Dans ce cas également, tout changement doit être notifié.
33. de respecter les indications données dans ce lien en ce qui concerne le permis de conduire/le véhicule : <https://www.ch.ch/fr/circulation-et-vehicules/voitures-et-autres-vehicules/immatriculer-un-vehicule>
34. de s'engager à fournir au secrétariat du Campus une simple photocopie de son permis de séjour (ou un scan de celui-ci).

Signature lisible de l'étudiant:

Signature lisible du représentant légal*

35. d'être conscient que si le/la candidat/e provient d'un pays hors de l'UE/AELE, il/elle doit prendre contact avec la représentation suisse à l'étranger et y déposer une demande de visa. Les conditions pour l'entrée en Suisse et pour le séjour d'études sont complétées si la demande est validée par l'administration de la police des étrangers ou du service de la migration responsable. Pour toutes informations complémentaires: Office Fédéral des Migrations.

Le/la candidat/e provient d'un pays hors de l'UE/AELE qui ne sont pas assujettis au visa doivent se renseigner sur les modalités d'entrée et de séjour auprès de la représentation suisse à l'étranger. Vous trouverez ci-dessous les liens de référence :

https://www.sem.admin.ch/sem/fr/home/themen/einreise/merkblatt_einreise.html

https://www.sem.admin.ch/sem/fr/home/publiservice/weisungen-kreisschreiben/visa/liste1_staatsangehoerigkeit.html

F. AUTORISATION ET CONSENSUS

36. d'autoriser toutes les initiatives utiles pour constater et vérifier, auprès des services compétents, la régularité et la validité des titres d'admission, y compris les titres prescrits et exigés.
37. être conscient que LUDES vérifiera la véracité de tout ce qui est déclaré dans le présent document et dans les annexes correspondantes. En cas de constat d'inexactitude ou de fausseté des déclarations faites par le/la soussigné(e), ce dernier/elle ne pourra invoquer aucun droit de recours, y compris en ce qui concerne les frais d'inscription versés, et son exclusion automatique du cours ainsi que de tout droit y afférent sera déterminée.
38. d'autoriser explicitement la direction de LUDES à fournir aux parents de l'étudiant, ou à son représentant légal, leur permettre d'apprendre à connaître, en réponse à une demande formelle signée par eux, les données relatives à son cursus et à sa présence à la LUDES (veuillez cocher la case correspondante ci-dessous),.

DONNER LE CONSENTEMENT

REFUSER LE CONSENTEMENT

en cas de consentement dans le paragraphe précédent, de libérer LUDES de toute responsabilité en ce qui concerne la divulgation des données relatives aux études et à la fréquentation, que LUDES ne transmettra qu'à mes parents, s'ils en font la demande.

39. Conformément à la loi fédérale sur la protection des données (LPD) et au règlement UE 679/2016 (GDPR), en signant au bas de ce formulaire d'inscription, je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information sur le traitement de mes données personnelles (annexé au document).

Signature lisible de l'étudiant:

Signature lisible du représentant légal*

G. ANNEXES

40. Le/la candidat/e s'engage à soumettre la présente demande d'admission, y compris le formulaire de demande d'inscription à la Semmelweis University et les annexes 2 et 3, en la téléchargeant en ligne au plus tard 30 jours après avoir passé le test d'admission.

| Numéro d'annexe | Nom du Document | Description du document |
|-----------------|----------------------|--|
| 1 | MODULE D'INSCRIPTION | Ce document , dûment complété et signé sur toutes les pages, constitué par la demande d'admission et le formulaire de demande d'inscription à la Semmelweis University. |
| 2 | PIÈCE D'IDENTITÉ | 1 photocopie simple du passeport ou de la carte d'identité en cours de validité |
| 3 | PHOTO PASSEPORT | 1 photo en format passeport |

41. Le/la candidat/e, après avoir obtenu l'autorisation du bureau compétent, envoie la présente **Demande d'Admission**, y compris le **FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION à l'Université Semmelweis**, par **courrier recommandé en deux exemplaires originaux** à l'adresse suivante : LUDES via dei Faggi 6a, 6912 Lugano- Pazzallo (Suisse), ou en mains propres au guichet du bureau des inscriptions.

42. Par la suite, le/la candidat/e s'engage à soumettre en ligne via un lien reçu de la part du bureau compétent, au plus tard à la date de début des cours, les pièces jointes (de 04 à 13) pour compléter la procédure d'immatriculation :

| Numéro d'annexe | Nom du Document | Description du document |
|-----------------|--|--|
| 4 | PIÈCE D'IDENTITÉ | 1 photocopie authentifiée du passeport ou de la carte d'identité en cours de validité (ce document devra être renouvelé et présenté à nouveau s'il expire pendant la durée du cursus) |
| 5 | DIPLÔME De FIN D'ÉTUDES SECONDAIRES | 1 photocopie authentifiée du diplôme de fin d'études secondaires (parchemin) ou, si ce dernier n'est pas encore en sa possession, une déclaration de remplacement de l'école où le candidat a obtenu son diplôme (l'étudiant doit alors remettre la photocopie du parchemin dès qu'il entre en la possession de celui-ci) |
| 6 | TRANSCRIPT | 1 photocopie authentifiée d'autres éventuels documents officiels délivrés en même temps que le diplôme de fin d'études secondaires (par exemple, relevé officiel des matières et des examens passés) |
| 7 | RAPPORT MÉDICAL | Rapport médical original (à télécharger sur notre site web, à imprimer et à faire remplir par votre médecin traitant) |
| 8 | CERTIFICAT DE VACCINATION | CERTIFICAT de vaccination contre l'hépatite B en original (avec les dates des 3 rappels). Il doit être renouvelé au début de chaque A. A., donc pour la 2ème, 3ème et 4ème année) |
| 9 | TEST VIH | L' original du test HIV (daté de moins d'un an) |

Signature lisible de l'étudiant:

Signature lisible du représentant légal*

| | | |
|-----------|--|---|
| 10 | CARTE DE SANTÉ | 1 photocopie simple recto/verso de la carte européenne d'assurance maladie. Pour les citoyens non-membres de l'Union européenne, 1 photocopie simple recto/verso du document équivalent à demander auprès du service de santé compétent du pays d'origine (ce document doit être renouvelé et présenté à nouveau s'il expire pendant le cursus). |
| 11 | PHOTOGRAPHIES | 3 photos en format passeport |
| 12 | CV | 2 exemplaires originaux , datés et signés, du Curriculum Vitae en format européen (document téléchargeable sur notre site web) |
| 13 | POLICES D'ASSURANCE | 1 copie simple des polices d'assurance suivantes (valables pour toute la durée de la formation, y compris les examens finaux) : <ul style="list-style-type: none"> • Responsabilité Civile Tiers (R.C.T.) • Assurance Accident • Assurance Maladie Professionnelle. <p>Les polices doivent prendre effet au moins à partir de la date du début de la fréquentation des cours à LUDES (remettre les reçus ou les nouvelles polices au bureau d'inscription). la police d'assurance maladie professionnelle doit être produite avant de partir en stage</p> |
| 14 | CERTIFICAT MÉDICAL DE BONNE SANTÉ | A partir de la deuxième année, certificat médical de bonne santé original (ce document doit être présenté chaque année) |

N.B. L'authentification des documents scolaires (diplôme et relevé de notes) peut être demandée directement auprès de l'établissement d'enseignement secondaire d'origine. En revanche, l'authentification des documents d'identité doit être sollicitée auprès des services compétents des institutions du pays d'origine (mairie, notaire, ambassade ou consulat, etc.). Éventuellement, SEULEMENT POUR LES DOCUMENTS D'IDENTITÉ, l'authentification peut également être effectuée auprès de l'Office postal en Suisse.

43. Par la suite, le/la candidat/e, après avoir obtenu l'autorisation des bureaux compétents, devra envoyer les annexes susmentionnées (de 4 à 13) en original par courrier recommandé à l'adresse suivante : LUDES via dei faggi 6a, 6912 Lugano- Pazzallo (Suisse), ou les remettre en main propre au guichet du Bureau d'inscription au plus tard à la date de début des cours.

44. Le/la candidat/e est conscient que la non-présentation des documents susmentionnés entraînera la non-admission à la session d'examen du premier semestre. Si le candidat n'est pas en mesure de recevoir certains documents pour des raisons indépendantes de sa volonté, il doit en informer le bureau d'inscription et lui indiquer la date à laquelle sera possible les remettre.

Signature lisible de l'étudiant:

Signature lisible du représentant légal*

H. DISPOSITIONS FINALES

45. Enfin, le/la candidat/e déclare prendre connaissance que LUDES vérifiera la véracité de ses déclarations et que le soussigné sera automatiquement exclu du cours et de tout droit y afférent au cas où les déclarations faites par le soussigné s'avéreraient inexactes ou fausses et qu'il ne pourra se prévaloir d'aucun droit de recours, y compris en ce qui concerne les frais d'inscription versés.
46. Le/la candidat(e) déclare être conscient(e) qu'en cas de non-obtention du titre de formation de base requis pour l'admission au Bachelor of Sc. Degree in Physiotherapy (diplôme de fin d'études secondaires, certificat, etc.), la présente demande d'inscription sera considérée comme nulle et non avenue.
47. Le/la candidat(e) déclare être conscient(e) que pour toutes les questions non traitées dans le présent formulaire, il est fait référence au Règlement de l'Université Semmelweis, aux Règlements internes du Campus Ludes, aux Dispositions des Organes Institutionnels du Campus, au Code de Conduite, au Code Civil, Pénal et au Code des Obligations Suisse.
48. La/le candidat(e) déclare être conscient(e) qu'il est strictement interdit de photocopier des textes de tout genre protégés par des droits d'auteur, et des mesures appropriées seront prises à l'encontre de toute personne enfreignant la loi à cet égard
49. Le/a candidat/e déclare prendre connaissance qu'en cas de litige, le seul Tribunal compétent est celui de Lugano (Suisse).
50. Le/a candidat/e déclare prendre connaissance qu'il dispose d'un droit de recours contre les décisions prises par les organes de LUDES, conformément au règlement de l'institut et au règlement des études, publiés sur le site web.
51. Le/a candidat/e déclare prendre connaissance qu'aux fins de l'inscription, la date de réception du présent document et de ses annexes sous forme originale fait foi.
52. Le/a candidat/e déclare être conscient que toute la documentation déposée à LUDES ne sera PAS restituée, même en cas d'abandon volontaire du cours, mais qu'elle fera partie des archives de LUDES conformément aux politiques de confidentialité.

LIEU et DATE SIGNATURE ÉTUDIANT:.....

SIGNATURE REPRESENTANT LEGAL* :.....

Bureau Welcome

Tel. 00 41 91 985 28 30
e-mail: welcome@uniludes.ch

Bureau Comptabilité et Finances

Tel. 00 41 91 985 28 35
e-mail: contabilita@uniludes.ch

*NOTE: Signature obligatoire du représentant légal dans le cas d'étudiants mineurs ou d'étudiants sous tutelle/curatelle qui ne sont pas en mesure de veiller personnellement à leurs intérêts.

Signature lisible de l'étudiant:

Signature lisible du représentant légal*



SEMMELWEIS Y FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NURSING AND PATIENT CARE B.SC. PROGRAMME
PHYSIOTHERAPY PROGRAMME



FORMULAIRE DE DEMANDE

Pour le Début du Coursus A.A. 2025/2026 semestre d'automne

DONNÉES PERSONNELLES

| Nom de famille | Prénom | Deuxième prénom |
|----------------|--------|-----------------|
|----------------|--------|-----------------|

Date de naissance (jour / mois / année):..... Lieu de naissance.....
Prov. Pays :

Âge : Sexe :

Citoyen : Nationalité :

Numéro passeport :

Adresse :

Ville : Province :

CP : Pays

E-mail : Tél :

Nom de jeune fille et prénom de la mère :

Nom du père

Statut marital

Langue maternelle :

REGISTRE DE FORMATION SCOLAIRE

1. Lister les lycées fréquentés :

| Nom de l'établissement scolaire | Ville | À partir de | À | Diplôme / Certificat |
|---------------------------------|-------|-------------|-------|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Lieu et date de l'examen de baccalauréat :

Diplôme de baccalauréat émis par : N° :

2. Matières scientifiques étudiées (veuillez les souligner !) : Biologie Chimie Physique Mathématiques

3. Autres études suivies après le lycée (le cas échéant) :

.....

CONNAISSANCE AUTRE LANGUES

..... parlé : lu : écrit :

..... parlé lu : écrit :

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom de famille et prénom Lien de parenté : Adresse :

.....

Tél. : E-mail:

DOCUMENTS NÉCESSAIRES À JOINDRE : (déjà inclus dans la liste des documents demandés

par la L.U.de.S.)

Pour le formulaire de demande :

- Copie du **diplôme** de baccalauréat
- Copie du **dossier scolaire** du lycée
- Copie du **passport ou de la carte d'identité**
- **1 photographie** d'identité
- **Curriculum vitae** au format européen en original dûment daté et signé

Pour l'inscription :

- **Rapport médical (le modèle se trouve sur notre site Internet www.uniludes.ch) de bonne santé physique et mentale**
- Test HIV négatif (daté de moins d'1 an avant la demande)
- Certificat de vaccination contre l'hépatite B (avec les dates des 3 rappels)

Je soussigné..... certifie que les informations fournies ci-dessus sont exactes et complètes. Je déclare en outre être entièrement à connaissance des informations présentes dans le Règlement de la Semmelweis University, Faculty of Health Sciences, concernant le cursus et accepter complètement les conditions de celui-ci.

(Signature)

(Date)

INFORMATIONS SUR LE TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES DES ÉTUDIANTS

L.U.de.S. Sagl vous informe, conformément à la loi fédérale sur la protection des données (LPD) en vigueur et au règlement UE 679/2016 (GDPR), que vos données seront traitées de la manière et aux fins suivantes.

RESPONSABLE DU TRAITEMENT DES DONNÉES

Le responsable des données est **L.U.de.S. Sagl**, dont le siège social est situé via dei Faggi 6A- 6912 Lugano - Pazzallo (Suisse).

DONNÉES TRAITÉES ET FINALITÉ DU TRAITEMENT

a) Traitement des données concernant l'orientation :

Le responsable traite les catégories de données à caractère personnel suivantes afin de mener à bien les activités de gestion/suivi du parcours individuel, de conseil en orientation, d'aide à la planification individuelle en rapport avec le parcours d'études qui l'intéresse, ainsi que pour favoriser les actions d'accueil, d'illustration des cours et d'inclusion :

- Données personnelles, coordonnées, données scolaires ;
- Données personnelles et de contact des membres de la famille.

La période de conservation est de 24 mois à compter de la date de l'activité d'orientation.

b) Traitement des données concernant des tests d'admission et/ou les conditions d'admission :

Afin d'effectuer les tests d'admission sélectifs avec et sans soutien des troubles spécifiques de l'apprentissage, le responsable traite les catégories suivantes de données à caractère personnel (y compris les données spéciales, les données relatives à la santé dans le cas du soutien des troubles spécifiques de l'apprentissage (DSA):

- Données personnelles, coordonnées, données scolaires ;
- Données spéciales ou méritant une protection particulière : demande d'aide DSA (oui/non), certificats médicaux

La base juridique du traitement est l'intérêt majeur des deux parties à donner suite aux tests d'entrée;

La base juridique du traitement limité à des données particulières est le consentement de la personne concernée ;

La période de conservation est de 24 mois à compter du test d'admission.

c) Traitement dans le but de dispenser le cours de formation et gestion de carrière (de l'inscription à l'obtention d'un diplôme)

Afin de mener à bien les activités liées à la gestion du parcours éducatif, de l'inscription jusqu'à l'obtention du diplôme ou, en tout état de cause, jusqu'à sa conclusion, le responsable traite les catégories suivantes de données à caractère personnel (y compris les données spéciales relatives à l'état de santé) :

- Données personnelles, coordonnées, données scolaires, d'assurance ;
- Données personnelles et de contact des membres de la famille ;
- Données particulières dignes de protection : soutien DSA, certificats de vaccination, tests VIH, certificats de bonne santé, certificats médicaux d'absence, rapports d'entretiens psychologiques;
- Marquage de badges.

La base juridique du traitement est l'intérêt majeur des deux parties à assurer le suivi de la formation;

La base juridique du traitement limité à des données particulières est le consentement de la personne concernée ;

Les données à caractère personnel relatives à la formation seront conservées conformément aux obligations d'archivage imposées par la législation en vigueur. Les données particulières relatives à l'état de santé, par exemple les certificats médicaux, sont conservées pendant la durée des études.

d) Traitement à des fins de stages et d'internats

Afin de mener à bien les activités de gestion des stages effectués par des étudiants encore inscrits à un programme d'études ou dédiés à des personnes ayant déjà terminé leurs études, le contrôleur traite les catégories de données à caractère personnel suivantes:

- **Données personnelles**
- **Données de contact**
- **Données relatives à la carrière**
- **Données relatives à la tâche accomplie dans l'institution ou l'entreprise où se déroule l'activité de stage**
- **Données appartenant à des catégories particulières (par exemple, dans le cas de personnes handicapées ou d'ASD)**

Les données sont traitées dans le cadre d'une convention conclue entre le Campus Ludes et l'institution/l'entreprise d'accueil ou dans le cadre d'activités menées sur le Campus, le cas échéant avec l'appui d'un tuteur ou dans le cadre de programmes de mobilité internationale ;

La base juridique du traitement est l'intérêt majeur des deux parties à la recherche d'un placement ou d'un stage ;

la base juridique du traitement de données particulières est le consentement de la personne concernée ;

Les données à caractère personnel relatives au cursus seront conservées conformément aux obligations d'archivage imposées par la législation en vigueur. Les données particulières relatives à l'état de santé, par exemple les certificats médicaux, sont conservées pendant la durée des études.

INFORMATIONS SUR LE TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES DES ÉTUDIANTS

- e) **Publication de photographies/enregistrements vidéo** dans lesquels les personnes concernées sont identifiables, à des fins promotionnelles telles que les publications imprimées et les sites de médias sociaux.

La base juridique du traitement est le consentement de la personne concernée.

La période de conservation s'étend jusqu'à ce que le consentement soit révoqué.

- f) **Utilisation d'enregistrements vidéo/audio** dans lesquels les personnes concernées sont identifiables, à des fins éducatives.

La base juridique du traitement est le consentement de la personne concernée.

La période de conservation s'étend jusqu'à la fin de l'année du cours assigné ou jusqu'à ce que le consentement soit révoqué.

- g) **Traitement axé sur l'orientation professionnelle et les activités de placement**

Afin de contrôler l'efficacité de l'offre éducative, de faciliter l'orientation et d'aider les étudiants à entrer dans le monde du travail, le responsable traite les catégories suivantes de données à caractère personnel concernant des personnes qui ont déjà terminé leurs études :

- Données personnelles
- Données de contact
- Données relatives à la tâche accomplie dans l'institution ou l'entreprise où se déroule l'activité professionnelle

La base juridique du traitement est le consentement de la personne concernée.

La période de conservation s'étend jusqu'à ce que le consentement soit révoqué.

- h) **Traitement de la gestion des procédures disciplinaires à l'encontre des étudiants**

Le responsable traite les catégories de données à caractère personnel suivantes afin de permettre la réalisation de l'enquête et des éventuelles procédures administratives envisagées à l'encontre des étudiants :

- Données personnelles
- Données de contact
- Rapport d'entretien disciplinaire
- Documentation de la mesure disciplinaire

La base juridique du traitement est l'intérêt majeur du responsable du traitement.

Les données personnelles relatives au cursus seront conservées conformément aux obligations d'archivage imposées par la législation en vigueur.

- i) **Vidéosurveillance**

Afin de garantir la sécurité des personnes et de préserver le patrimoine de l'entreprise, le responsable du traitement utilise un système de vidéosurveillance, dans des zones communes de passage dûment signalées par des panneaux appropriés, qui traite les catégories de données à caractère personnel suivantes : images.

La base juridique du traitement est l'intérêt supérieur du responsable du traitement.

La durée de conservation n'excède pas 7 jours et est limitée à la durée nécessaire pour mener des enquêtes en cas d'infraction.

Dans le présent avis d'information, nous utilisons le terme générique « vos données » pour désigner toutes les données que vous avez fournies.

COMMUNICATION DE DONNÉES

Le titulaire du traitement peut communiquer vos données, aux fins indiquées dans le présent avis, aux personnes suivantes:

- L'administration publique, les autorités judiciaires, ainsi que les sujets auxquels la loi impose de communiquer les données pour atteindre les objectifs susmentionnés. Ces sujets traiteront les données en leur qualité de Responsables autonomes du traitement.
- Sociétés tierces ou autres sujets (à titre d'exemple, établissements de crédit, cabinets professionnels, consultants, compagnies d'assurance pour la fourniture de services d'assurance, structures techniques, fournisseurs, etc.) qui exercent des activités de sous-traitance pour le compte du Responsable du traitement, en leur qualité de « Responsables externes du traitement », c'est-à-dire en agissant en tant que Responsables du traitement « autonomes » ;
- Universités partenaires;
- Enseignants (titulaires de matières d'enseignement) ;
- Structures de stage.

TRANSFERT DE DONNÉES

Vos données sont conservées sur des serveurs situés en Suisse et dans l'UE.

INFORMATIONS SUR LE TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES DES ÉTUDIANTS

DROITS DE LA PERSONNE CONCERNÉE

En tant que personne concernée, vous pouvez exercer vos droits en vertu de la loi fédérale sur la protection des données. En particulier, en ce qui concerne le traitement de vos données personnelles, vous avez le droit de demander au contrôleur des données la confirmation de l'existence ou non de données personnelles vous concernant, l'accès, la rectification, l'effacement, la portabilité des données et la restriction du traitement.

Modalités d'exercice des droits

Vous pouvez exercer vos droits à tout moment en envoyant une lettre recommandée au **Bureau Privacy - L.U.de.S. Sagl** via dei Faggi 6A- 6912 Lugano - Pazzallo (Suisse) ou en envoyant un e-mail à Privacy@uniludes.ch

PAR RÉCEPTION

Le soussigné _____ **étudiant parent Rapp. légale** déclare avoir reçu une information **complète** conformément à la loi fédérale sur la protection des données et l'avoir comprise dans son intégralité.

DATE: _____

SIGNATURE _____

En particulier, en ce qui concerne le traitement de **données particulières (par exemple, soutien DSA, certificats de vaccination, tests VIH, certificats de bonne santé, certificats médicaux d'absence, rapports d'entretiens psychologiques)**, limité aux finalités susmentionnées, le soussigné exprime son:

CONSENTEMENT

NON CONSENTEMENT

DATE: _____

SIGNATURE _____

En particulier, en ce qui concerne la **publication des photographies/enregistrements vidéo visés au point (e)** ci-dessus, le soussigné exprime son:

CONSENTEMENT

NON CONSENTEMENT

DATE: _____

SIGNATURE _____

en particulier, en ce qui concerne **les enregistrements vidéo/audio visés au point f)**, le ou la soussigné(e) exprime son:

CONSENTEMENT

NON CONSENTEMENT

DATE: _____

SIGNATURE _____

En particulier, le soussigné exprime son point de vue sur le traitement **des activités d'orientation professionnelle et de placement** comme indiqué au point g):

CONSENTEMENT

NON CONSENTEMENT

DATA: _____

SIGNATURE _____

En particulier, en ce qui concerne la **communication au corps enseignant et aux lieux de stage visée aux points c) et d)**, le ou la soussigné(e) exprime sa volonté:

CONSENTEMENT

NON CONSENTEMENT

DATA: _____

SIGNATURE _____