



Formation initiale des chefs d'atelier – Niveau approfondi

Formulaire d'inscription - Année scolaire 2021 - 2022

Nom	Prénom
Adresse privée	
CP	Localité
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F Date de naissance	Nationalité
Lieu de naissance	Pays
Téléphone	GSM
E-mail	
Numéro de matricule enseignant : <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> J'accepte que mon adresse e-mail soit utilisée pour l'activation d'un compte MyCPFB.	

-Je m'inscris à l'unité d'enseignement suivante :

- 2^e niveau : UE 395 - Formation initiale des chefs d'atelier et chefs de travaux d'atelier : niveau approfondi

-J'exerce la fonction de chef d'atelier depuis le :

Coordonnées de l'établissement scolaire :

Etablissement scolaire		
Type d'enseignement	<input type="checkbox"/> Secondaire ordinaire <input type="checkbox"/> Secondaire spécialisé	
POUR LE SECONDAIRE SPECIALISE, PRECISEZ SI ENSEIGNEMENT DE FORME : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		
Nom de la direction		
Adresse		
CP	Localité	
Téléphone	Fax	GSM
E-mail		

-Je joins à ce formulaire d'inscription les documents suivants :

- Une copie recto/verso de ma carte d'identité **en cours de validité**
- Une copie récente du document « S12 » : Demande d'avance (Spec 12 – SEC pour le secondaire spécialisé)
- L'attestation de fonction (voir page suivante) complétée par l'établissement scolaire

Date :

Signature :



Centre d'enseignement supérieur de promotion et de formation continuée en Brabant wallon (asbl)

Place des sciences 1/A à 1348 Louvain-la-Neuve

Tél. : 010/47.82.49 - E-mail : berengere.gewiss@cpfb.be

Matricule : 2.308.004 - BNP Paribas Fortis : BE56 2710 6187 2288

ATTESTATION DE FONCTION

Je soussigné(e) :

Titre :

Etablissement scolaire :

.....

Certifie que Madame / Monsieur :

Exerce la fonction de **chef d'atelier** dans notre établissement scolaire durant l'année académique

2021/2022 et bénéficie d'un traitement subventionné par la Fédération Wallonie-Bruxelles.

Fait à, le

Signature

Cachet