

Année académique 2023 - 2024

Nom .....	Prénom .....
Adresse privée .....	
CP .....	Localité .....
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X 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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

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

2<sup>e</sup> 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
<b>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"/></b>	
Nom de la direction .....	
Adresse .....	
CP .....	Localité .....
Téléphone .....	GSM .....
E-mail .....	

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

- Une copie recto/verso de la carte d'identité **en cours de validité**
- Une copie récente du document « Demande d'avance SEC12 »
- L'attestation de fonction (voir page suivante) complétée par l'établissement scolaire

**J'ai pris connaissance du :**

- Règlement d'Ordre Intérieur du C.P.F.B., consultable aux valves générales du C.P.F.B., sur le site internet ainsi que sur la plateforme MyCPFB.
- R.G.P.D., disponible sur le site du C.P.F.B. (Services étudiants – Règlements)

**Date :**

**Signature :**

## ATTESTATION DE FONCTION

Je soussigné(e) : .....

Titre : .....

Etablissement scolaire : .....

.....

Certifie que Madame / Monsieur : .....

Exerce la fonction de **chef d'atelier** durant l'année académique **2023 - 2024**

dans notre établissement scolaire et bénéficie d'un traitement subventionné par la Fédération Wallonie-Bruxelles.

Fait à ....., le .....

Signature

Cachet