

Année académique 2024 - 2025

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"/> 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 :**

1er niveau : UE 8 – Formation continuée en gestion scolaire : application pour éducateur-économiste

**J'exerce la fonction d'éducateur-économiste :**  **OUI** depuis le .....  **NON**

**J'exercerai prochainement la fonction d'éducateur-économiste, à partir du** .....

**Mon établissement utilise le logiciel comptable :**  BOB  COMPTECO  AUTRE .....

**Coordonnées de l'établissement scolaire :**

Etablissement scolaire .....	
Type d'enseignement	<input type="checkbox"/> Secondaire ordinaire <input type="checkbox"/> Secondaire spécialisé
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 »
- Une copie de mon diplôme (le plus récent)
- 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)

Dans le cadre de votre inscription et conformément à la circulaire administrative 9241 du 22/04/2024, le CPFB consulte et communique avec le registre national et la base de données SIEL-EPS, et ce dans le respect du RGPD.

**Date :**

**Signature :**

## ATTESTATION DE FONCTION

Je soussigné(e) : .....

Titre : .....

Etablissement scolaire : .....

.....

Certifie que Madame / Monsieur : .....

- Exerce la fonction d'**éducateur-économiste** durant l'année académique **2024 - 2025**
- Exercera prochainement la fonction d'**éducateur-économiste** à partir du .....
- Exerce une autre fonction : .....

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

Fait à ....., le .....

Signature

Cachet