

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"/>	

**Je m'inscris à l'unité d'enseignement suivante :**  2<sup>e</sup> niveau : UE 121 – Gestion scolaire : perfectionnement

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

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

**Pour la facturation, mon établissement importe les informations de ProEco vers le logiciel comptable :**

OUI  NON

**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 »
- 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**

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

Fait à ....., le .....

Signature

Cachet