



Formulaire d'inscription Module multidisciplinaire de base et spécialisation de niveau 2

Photo

Année académique **2024-2025**

Merci d'écrire lisiblement et en majuscules.

Nom Prénom

Adresse privée

CP Localité

H F Date de naissance Nationalité

Lieu de naissance Pays

Téléphone GSM

E-mail

J'accepte que mon adresse e-mail soit utilisée pour l'activation d'un compte MyCPFB et l'inscription à la Newsletter

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

- UE 327 - Formation multidisciplinaire de base
- UE 328 et UE 329 – Spécialisation de Niveau 2 (sous réserve de réussite du module multidisciplinaire de base ou sur présentation d'une attestation de réussite de celui-ci)

L'inscription à la spécialisation de Niveau 1 et à la spécialisation en Hygiène du travail se fait via l'UCLouvain

Je fournis les documents suivants :

- Deux photos format carte d'identité
- Une copie recto/verso de la carte d'identité en cours de validité
- Une copie de mon diplôme :
 - SOIT une copie du C.E.S.S. (certificat d'enseignement secondaire supérieur)
 - SOIT une copie du certificat de cours secondaires supérieurs
 - SOIT une copie du certificat de conseiller en prévention de base accompagné d'une attestation de fonction d'au moins 5 ans comme conseiller en prévention
 - SOIT une copie de la décision d'équivalence pour les diplômes étrangers

UN DE CES DIPLOMES DOIT IMPERATIVEMENT FIGURER DANS MON DOSSIER MEME SI JE POSSEDE UN DIPLOME DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR.

Je paie les frais de formation :

- Paiement par Bancontact le jour de l'inscription
- Paiement par virement avant le 1^{er} jour de formation sur le compte : BE56 2710 6187 2288
- Mon employeur paie ma formation
- Je demande une facture



Formulaire d'inscription Module multidisciplinaire de base et spécialisation de niveau 2

Nom employeur
Adresse
CP et commune
TVA
Fonction que j'occupe

Pour bénéficier de l'exonération d'une partie du droit d'inscription, je déclare sur l'honneur que :

- Je suis demandeur d'emploi et autorise la communication par le FOREM/ACTIRIS de ma situation au C.P.F.B.
Mon numéro d'inscription au **FOREM/à ACTIRIS** :
.....
- Je suis demandeur d'emploi et je remets le jour de mon inscription au C.P.F.B. l'attestation d'exonération délivrée par le **VDAB datée du mois d'août ou de septembre 2024.**
- Je bénéficie d'un revenu d'intégration et je remets le jour de mon inscription au C.P.F.B. une attestation de ce revenu délivrée par le **CPAS datée du mois d'août ou de septembre 2024.**
- Je suis membre du personnel d'une institution scolaire (uniquement sur base d'une attestation de fonction spécifiant que le demandeur bénéficie d'un traitement subventionné par la Fédération Wallonie Bruxelles.)
- Autre motif d'exonération - Indiquez le motif :
.....

Si ma déclaration n'est pas confirmée par une attestation de l'organisme concerné, je m'engage à payer le solde des frais de formation.

En cas de désinscription avant le premier dixième de l'unité de formation, les frais de formation seront remboursés excepté 150€ qui couvrent les frais administratifs.

Mon numéro de compte IBAN est le suivant : BE _ _ _ _ _

Engagements :

- J'affirme sur l'honneur que les renseignements communiqués ci-dessus au C.P.F.B. sont exacts. En cas de changement dans ma situation personnelle, je le communique par écrit et dans les meilleurs délais au secrétariat du C.P.F.B.
- J'ai pris connaissance du **Règlement d'Ordre Intérieur du C.P.F.B.** qui est consultable aux valves générales du C.P.F.B., sur le site internet, ainsi que sur la plateforme MyCPFB.
- Je reconnais que mon inscription est provisoire tant que mon dossier administratif n'est pas complet et que mes droits d'inscription n'ont pas été acquittés dans les délais prescrits.
- J'ai pris connaissance du R.G.P.D. disponible sur le site du C.P.F.B. et **autorise / n'autorise pas*** la publication d'une photo. (* barrer la mention inutile)

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.

Pour accord,

Date :

Signature :