



Fiche d'inscription individuelle - Formation en Interréseaux - IFC

	A A M M J J
Membre du personnel : Matricule	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
	@ <input type="text"/> . <input type="text"/>

Nous ne vous inscrivons qu'à une seule formation à partir de ce formulaire, mais pour éviter d'éventuels aller-retours dans le cas où la session de formation que vous avez choisie est déjà complète, nous vous proposons de nous indiquer, si vous le souhaitez, un autre choix.

ATTENTION : formulaire à envoyer avant le 1er décembre

Indiquez le code de la session de formation que vous souhaitez suivre en 1er choix:

1er CHOIX

Code Formation	<input type="text"/>	/	Code Session	<input type="text"/>
----------------	----------------------	---	--------------	----------------------

de 1 à 5 chiffres obligatoires

Indiquez, si vous le souhaitez, le code de la session de formation à laquelle vous acceptez qu'on vous inscrive **UNIQUEMENT** dans le cas où votre premier choix serait complet

2e choix éventuel

Code Formation	<input type="text"/>	/	Code Session	<input type="text"/>
----------------	----------------------	---	--------------	----------------------

de 1 à 5 chiffres obligatoires

Etablissement - Centre

Nom	<input type="text"/>
CP	<input type="text"/> Localité <input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Clé d'inscription (OBLIGATOIRE) C.I.F.	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

Date, nom et signature du Chef d'établissement ou du Directeur

Je m'engage à suivre l'ensemble de la formation. Date, nom et signature du membre du personnel



14382310

Nom

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Les membres des C.PMS répondent à la première question uniquement.

1. Vous êtes

- enseignant/e
- maître/sse spécial/e dans l'enseignement fondamental
- puériculteur/trice
- éducateur/trice
- personnel social et paramédical
- économiste
- chef d'établissement ou directeur/trice d'école
- membre du personnel technique d'un centre P.M.S.
- directeur/trice d'un centre P.M.S.
- autre

2. Vous travaillez dans le cadre de l'enseignement :

- maternel
- primaire
- maternel et primaire
- primaire et secondaire
- secondaire inférieur
- secondaire supérieur
- secondaire inférieur et supérieur
- cefa

3. Vous travaillez dans le cadre de l'enseignement :

- ordinaire
- spécialisé
- ordinaire et spécialisé

4. Si vous travaillez dans le cadre de l'enseignement secondaire ordinaire, cochez le degré pour lequel vous avez choisi cette formation.

- | | |
|-----------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DI | <input type="checkbox"/> 1er degré |
| <input type="checkbox"/> DS | <input type="checkbox"/> 2e degré |
| | <input type="checkbox"/> 3e degré |
| | <input type="checkbox"/> 4e degré |

5. Si vous avez choisi le 2e ou le 3e degré à la question 4, cochez la filière pour laquelle vous avez choisi cette formation.

- filière de transition (humanités générales et technologiques)
- filière de qualification (humanités professionnelles et techniques)

6. Si vous travaillez dans le cadre de l'enseignement spécialisé, cochez le type d'enseignement pour lequel vous avez choisi cette formation.

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Type 1 | <input type="checkbox"/> Type 4 | <input type="checkbox"/> Type 7 |
| <input type="checkbox"/> Type 2 | <input type="checkbox"/> Type 5 | <input type="checkbox"/> Type 8 |
| <input type="checkbox"/> Type 3 | <input type="checkbox"/> Type 6 | |

7. Depuis combien d'années enseignez-vous ou pratiquez-vous ?

- | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 0 - 1 an | <input type="checkbox"/> 6 - 15 ans | <input type="checkbox"/> 26 - 35 ans |
| <input type="checkbox"/> 2 - 5 ans | <input type="checkbox"/> 16 - 25 ans | <input type="checkbox"/> plus de 35 ans |

Toutes les données à caractère personnel collectées sont traitées conformément aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données, dans le cadre des missions d'intérêt public dévolues à l'IFC.

Pour de plus amples informations sur vos droits en matière de traitement des données à caractère personnel, l'IFC vous invite à consulter sa déclaration de confidentialité, disponible sur la page d'accueil de son site internet ou sur simple demande.

Formulaire à envoyer avant le 1er décembre

A envoyer par **courrier** à l'adresse :
IFC, rue Dewez 14 D218, 5000 NAMUR
ou par **télécopie** au numéro **081/83 03 11**