

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Catalogue de formation 2011-2012

## L'Employeur

Nom de l'employeur (ASBL...) : \_\_\_\_\_

Nom du service : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Personne de contact : \_\_\_\_\_  
(pour les formations) Courriel : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

N° d'immatriculation ONSS (à renseigner obligatoirement)

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

## Inscrit le Travailleur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
En majuscule

GSM : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Statut :  Salarié :  Employé  temps plein  
 Ouvrier  < temps plein et > mi-temps  
 Autre (précisez) : \_\_\_\_\_  mi-temps  < mi-temps

Fonction :  Accueillant  Animateur  Inférieur au CESI / CESDD: certificat d'enseignement secondaire inférieur / 2<sup>ème</sup> degré  
 Assistant Social  Coordinateur  Egal au CESI / CESDD  
 Directeur  Educateur  Diplôme :  Egal au CESS : certificat d'enseignement secondaire supérieur  
 Formateur  Infirmier  Supérieur - type court  
 Psychologue  Puériculteur  Supérieur - type long  
 Responsable  Secrétaire  
 Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

Genre : **F / M** Date de naissance: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Date entrée dans le service : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Domicile :  BXL -  RW -  FL -  Hors BE Nationalité:  BE -  UE -  Hors UE

## A la Formation

Code	Intitulé de la formation	Organisme de formation	Première date

Nous avons pris connaissance des conditions générales, du contenu de la formation et des prérequis.

Date                                      Cachet                                      Signature employeur                                      Signature travailleur

### Conditions générales:

L'inscription aux formations est ouverte aux travailleurs salariés engagés dans le dispositif emploi-jeune géré par le Fonds MAE ou relevant des SCP 319.02, 327.02, 329.02 et 329.03 ou 332. L'inscription entraîne l'engagement ferme d'y participer. L'inscription est limitée à six travailleurs de la même Asbl par module de formation.

En cas de désistement, il est demandé d'avertir l'APEF le plus rapidement possible par écrit et d'en expliciter les motifs.

### La participation aux formations fait partie du temps de travail.

Pour que cette inscription soit valide, tous les champs de ce formulaire doivent être complétés.

Dans les 10 jours qui suivent la réception du formulaire d'inscription, un courrier postal est envoyé au travailleur