FORMULAIRE D'INSCRIPTION – MODELE C

VALABLE POUR LES DEMANDEURS D'EMPLOI
SALARIES DES SCP 319.02, 332

Catalogue de formation 2019

Coordonnées du dernier employeur

Nom de l'employeur (ASBL…) : .....

Nom du service : _____

Adresse : .....

N° d'immatriculation ONSS (à renseigner obligatoirement)[1] | - - - | - - - - - - - - | - -

Coordonnées du demandeur d'emploi

Nom :
En majuscule ..... **Prénom :** .....

GSM : ..... **Courriel (obligatoire):** .....

Adresse privée .....

Statut :
☐ Salarié : ☐ Employé ☐ Ouvrier
☐ Autre (précisez) : .....

Temps de travail :
☐ temps plein
☐ < temps plein et > mi-temps
☐ mi-temps ☐ < mi-temps

Fonction :
☐ Accueillant ☐ Animateur
☐ Assistant Social ☐ Coordinateur
☐ Directeur ☐ Educateur
☐ Formateur ☐ Infirmier
☐ Psychologue ☐ Puériculteur
☐ Responsable ☐ Secrétaire
☐ Autre (précisez) : .....

Diplôme :
☐ Inférieur au CESI / CESDD: certificat d'enseignement secondaire inférieur / 2ième degré
☐ Egal au CESI / CESDD
☐ Egal au CESS : certificat d'enseignement secondaire supérieur
☐ Supérieur - type court
☐ Supérieur - type long

Genre : ☐ **F** ☐ **M** **Date de naissance:** ..... **Date de fin dans le service :** .....

Avez-vous une aptitude au travail réduite (exemple : situation de handicap, reprise du travail suite à invalidité après accident de travail, maladie professionnelle) ? ☐ non - ☐ oui

Domicile : ☐ BXL - ☐ RW - ☐ FL - ☐ Hors BE **Nationalité:** ☐ BE - ☐ UE – ☐ Hors UE

Référence de la Formation

Code	Intitulé de la formation	Organisme de formation	Dates

J'ai pris connaissance des conditions générales, du contenu de la formation, du public cible et des prérequis éventuels.

Documents à joindre :
- ✓ fiche de paie ou attestation d'emploi
- ✓ attestation d'inscription comme demandeur d'emploi fournie par le service régional de l'emploi (Actiris, FoRem, VDAB, ADG)

Date Signature

Conditions générales:
L'inscription aux formations est ouverte gratuitement aux demandeurs d'emploi salariés des SCP 319.02, 332 dans l'année qui précède le premier jour de formation, et entraîne l'engagement ferme d'y participer.
En cas de désistement, il est demandé d'avertir l'APEF le plus rapidement possible par écrit, et d'en expliciter les motifs. Les absences injustifiées ou sans motif valable ainsi que les désistements tardifs pourront entraîner le refus de nouvelles inscriptions.
Pour que cette inscription soit valide, tous les champs de ce formulaire doivent être complétés.
Dans les 15 jours qui suivent la réception du formulaire d'inscription, un courrier est envoyé au demandeur d'emploi (cf procédure d'inscription).
[1] Le n° d'immatriculation à l'ONSS se trouve sur la fiche de paie, à défaut, veuillez indiquer le n° BCE