



FORMULAIRE DE RE-INSCRIPTION – 2020/2021

A REMPLIR EN CARACTERE D'IMPRIMERIE

SECTION OU MODULE(S):.....

NOM : PRENOM:

DATE DE VALIDITE DE VOTRE CARTE D'IDENTITE :

ADRESSE : N° :

CODE POSTAL : LOCALITE :

TELEPHONE /GSM :

ADRESSE MAIL :

JE SUIS DEMANDEUR D'EMPLOI :

MON N° D'INSCRIPTION AU FOREM EST LE :

JE M'ENGAGE A PAYER MON DROIT D'INSCRIPTION SI JE NE SUIS PAS DANS LES CONDITIONS D'EXEMPTION DE CE DERNIER

J'EMARGE DU CPAS :

JE M'ENGAGE A FAIRE LA DEMANDE D'UNE ATTESTATION AUPRES DE MON CPAS

⇒ Attention : Cette attestation doit impérativement être datée en septembre et non avant car votre situation actuelle ne sera peut-être pas celle du mois de septembre

JE M'ENGAGE A FOURNIR CETTE ATTESTATION A LA RENTREE

DEMANDE DE CONGE EDUCATION : OUI / NON

CETTE INSCRIPTION SERA DEFINITIVE APRES VOTRE PASSAGE DANS L'UN DE NOS SECRETARIAT MUNI DE VOTRE CARTE D'IDENTITE ET CE APRES LE 18 AOUT 2020 (SUR RENDEZ-VOUS).

FAIT A :

LE :

SIGNATURE