

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – 2020/2021

A REMPLIR EN CARACTERE D'IMPRIMERIE

SECTION:
NOM:PRENOM:
LIEU DE NAISSANCE : DATE :
NATIONALITE : NUMERO NATIONAL :
DATE DE VALIDITE DE VOTRE CARTE D'IDENTITE :
ETAT CIVIL :
ADRESSE:
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
□ IF M'ENGAGE A FOLIRNIR CETTE ATTESTATION A LA RENTREE

JE POSSEDE LE DIPLOME : ☐ CEB ☐ CESI OU CEDD ☐ CESS ☐ SUPERIEUR ☐ AUCUN
INTITULE DE MON/MES DIPLOME(S) :
☐ JE JOINS MA DEMANDE D'EQUIVALENCE (SI MON DIPLOME EST NON BELGE)
☐ JE M'ENGAGE A PRESENTER UN EXAMEN D'ADMISSION SI JE NE PEUX FOURNIR LA PREUVE DE MON DIPLOME
DEMANDE DE CONGE EDUCATION : OUI / NON
A CE FORMULAIRE, JE JOINS :
☐ COPIE DE MA CARTE D'IDENTITE (RECTO/VERSO)
☐ COPIE DE MON DIPLOME
☐ COPIE DE MA JOB PASS
□ AUTRE :
CETTE INSCRIPTION SERA DEFINITIVE APRES VOTRE PASSAGE DANS L'UN DE NOS SECRETARIAT MUN DE VOTRE CARTE D'IDENTITE ET CE APRES LE 18 AOUT 2020 (SUR RENDEZ-VOUS).
FAIT A:
LE:
SIGNATURE