



FORMULAIRE D'INSCRIPTION – 2021/2022

A REMPLIR EN CARACTERE D'IMPRIMERIE

Cochez la ou les section(s) de votre choix

SUPERIEUR - TOURNAI	SECONDAIRE - LEUZE	OCCUPATIONNEL
<input type="checkbox"/> Bachelier en Informatique de gestion (750005S32D4 – 3 ans ½)	<input type="checkbox"/> Aide familial (815000S20D2 – 2 ans)	<input type="checkbox"/> Fleuriste (TOURNAI)
<input type="checkbox"/> Bachelier en Comptabilité de gestion (711101S32D5 – 4 ans)	<input type="checkbox"/> Aide-soignant (821000S20D2 – 2 ans)	<input type="checkbox"/> Découverte de la cuisine (LEUZE)
<input type="checkbox"/> CAP (Certificat d'aptitudes Pédagogiques) (981020S36D4 – 2 ou 3 ans)	<input type="checkbox"/> Auxiliaire de l'enfance (985210S20D1 – 2 ans)	<input type="checkbox"/> Initiation à la patine (TOURNAI)
	<input type="checkbox"/> ATNUP (Ambulancier) (824125S20D2 – 1 an)	<input type="checkbox"/> Tapissier – Garnisseur (TOURNAI)
	<input type="checkbox"/> AMPS (Agent de gardiennage) (850000S20DD2 – 2 ans)	<input type="checkbox"/> Carrosserie (LEUZE)
	<input type="checkbox"/> Commis/Restaurateur (452100S20D1 – 2 ans)	<input type="checkbox"/> Langues
	<input type="checkbox"/> Traiteur (461100S20D1 – 1 an)	
	<input type="checkbox"/> Technicien de bureau (715501S20D2 – 2 ans)	
	<input type="checkbox"/> Technicien en comptabilité (711113S20D2 – 2 ans)	
	<input type="checkbox"/> Complément CESS (041700S20D3 – 1 ou 2 ans)	
	<input type="checkbox"/> Gestion (715601U22D3 – 1 an)	

NOM : PRENOM:

LIEU DE NAISSANCE : DATE :

NATIONALITE : NUMERO NATIONAL :

DATE DE VALIDITE DE VOTRE CARTE D'IDENTITE :

ETAT CIVIL :

ADRESSE : N° :

CODE POSTAL : LOCALITE :

TELEPHONE /GSM :

ADRESSE MAIL :

JE SUIS DEMANDEUR D'EMPLOI :

MON N° D'INSCRIPTION (Jobpass) 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 du début de la formation et non avant car votre situation actuelle ne sera peut-être pas celle du mois de rentrée

JE M'ENGAGE A FOURNIR CETTE ATTESTATION A LA RENTREE

JE POSSEDE LE DIPLOME : CEB CESI OU CEDD CESS SUPERIEUR AUCUN

INTITULE DE MON/MES DIPLOME(S) :

..... ANNEE DE L'OBTENTION :

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

A CE FORMULAIRE, JE JOINS :

COPIE DE MA CARTE D'IDENTITE (RECTO/VERSO)

COPIE DE MON DIPLOME

AUTRE :

CETTE INSCRIPTION NE SERA DEFINITIVE QU'APRES CONSTITUTION FORMELLE DU DOSSIER ADMINISTRATIF EN NOS BUREAUX ET CE A PARTIR DU 23 AOÛT 2021.

FORMULAIRE A RENVOYER PAR MAIL : ipeps.tournai@hainaut.be ou ipeps.leuze@hainaut.be

OU PAR VOIE POSTALE : Implantation de Tournai : Rue Paul Pastur, 2 – 7500 Tournai

Implantation de Leuze : Rue Paul Pastur, 49 – 7900 Leuze-en-Hainaut

FAIT A :

LE :

SIGNATURE