

F
H
C
I
E
D
H
Z
S
C
R
H
P
H
O
N
Z

SECTION : _____ Année scolaire 20____-20____

Unité d'enseignement _____ Guidance OUI/ NON

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Tél : ____/____

_____ GSM : ____ / _____

Sexe M / F Nationalité : _____ Plaque _____

Naissance :
Date ____/____/____ Lieu _____ Pays _____

N° National : _____ Mail : _____ @ _____

N° Forem : _____ Diplôme : _____

Personne à mobilité réduite : OUI-NON

Employeur : _____ Tél : ____/____

Pour le CAP : Inscription provisoire sous réserve de vérification des titres exigés par la législation de l'enseignement
 Je suis porteur d'un CESS ou d'un diplôme d'enseignement supérieur, je souhaite / ne souhaite pas être valorisé(e) de l'UE d'expression orale et écrite en français orientée vers l'enseignement

J'ai pris connaissance du projet éducatif et pédagogique, du règlement d'ordre intérieur de l'enseignement de promotion sociale organisé par la Province de Hainaut et des mesures propres à l'établissement et en accepte l'application. Pour rappel, la communication des documents précités est faite principalement par voie d'affichage
 J'autorise l'école à demander pour moi l'attestation forem afin d'être exonéré du paiement du droit d'inscription. Si je ne remplissais pas les conditions, j'accepte de payer ce droit dans les plus brefs délais.

Charleroi, le _____ Signature étudiant

Réservé à l'administration

Carte d'identité Recto-verso	Reçue <input type="radio"/>	Validité <input type="radio"/>	lecteur <input type="radio"/>	Condition d'âge (23 ans) <input type="radio"/>	Ancien étudiant AS : _____
Diplôme - Equivalence _____	Reçu				
Attestation de réussite _____	<input type="radio"/>	Définitif / Formule provisoire de _____			
Formulaire de motivation	<input type="radio"/>	Demande de duplicata : oui- non			
Examen d'admission	<input type="radio"/>	Titre qui permet d'accéder à une fonction de recrutement dans l'enseignement : oui- non			
Droit d'inscription	Reçu	Dossier médical (BES, IH, BSI- Pass et cadre UF de Stage)			
Travailleur - Etudiant - Art 60	<input type="radio"/>	En cours	Immunisé		
Forem - Orbem	<input type="radio"/>	Hépatite B	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Minimex (Pas article 60)	<input type="radio"/>	En cours	Intra	Radio	
AWIP	<input type="radio"/>	Tuberculose	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Obligation publique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> Inscription tardive le _____			
Pour les sections IRSG - 1 ^{ère} année		Motif : _____			
Bonne vie et mœurs (modèle 2)	Reçu	Validité	<input type="radio"/> Inscription provisoire Délai _____		
Aptitude aux études d'infi.	<input type="radio"/>	Oui-non	Motif : _____		
	<input type="radio"/>	Méd. travail ou CM	fournir _____		