

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

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 _____ Attestation de réussite _____ Formulaire de motivation Examen d'admission _____	Reçu <input type="radio"/>		Définitif / Formule provisoire de _____ Demande de duplicata : oui- non <input type="radio"/>																						
Droit d'inscription Travailleur - Etudiant - Art 60 Forem - Orbem Minimex (Pas article 60) AWIP Obligation publique	Reçu <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	Dossier médical (BES, IH, BSI- Pass et cadre UF de Stage) <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">En cours</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Immunisé</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Hépatite B</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">En cours</td> <td style="text-align: center;">Intra</td> <td style="text-align: center;">Radio</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tuberculose</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td></td> </tr> </table>					En cours	Immunisé			Hépatite B	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				En cours	Intra	Radio		Tuberculose	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	En cours	Immunisé																							
Hépatite B	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																							
	En cours	Intra	Radio																						
Tuberculose	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
Pour les sections IRSG - 1 ^{ère} année Bonne vie et mœurs (modèle 2) Aptitude aux études d'infi.	Reçu <input type="radio"/>	Validité <input type="radio"/>	<input type="radio"/> Inscription tardive le _____ Motif : _____ <input type="radio"/> Inscription provisoire Délai _____ Motif : _____ fournir _____																						
<input type="radio"/> Oui-non <input type="radio"/> Méd. travail ou CM																									