



Centre d'Autoformation et de Formation continue
de l'enseignement organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles

La Neuville 1 - 4500 Tihange
Tél. : 085 27 13 60
Fax : 085 27 13 99
formations@lecaf.be

www.lecaf.be

Bulletin d'inscription

Réf. de la formation : /

Thème :

Date(s) et lieu(x) :

En cas de stage résidentiel : logement OUI - NON

Bénéficiaire :

Nom : Prénom :

Matricule :

N° registre national :

Réseau organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles Autre réseau

Fonction et discipline enseignée :

Type d'enseignement et Niveau

<input type="checkbox"/> Fondamental ordinaire	<input type="checkbox"/> Secondaire technique	<input type="checkbox"/> Promotion sociale
<input type="checkbox"/> Fondamental spécialisé	<input type="checkbox"/> Secondaire professionnel	<input type="checkbox"/> Supérieur hors Université
<input type="checkbox"/> Secondaire 1 ^{er} degré différencié	<input type="checkbox"/> Secondaire spécialisé	
<input type="checkbox"/> Secondaire 1 ^{er} degré commun	<input type="checkbox"/> Classe-passerelle	<input type="checkbox"/> Agents CPMS
<input type="checkbox"/> Secondaire général		<input type="checkbox"/> Personnel auxiliaire d'éducation

Cycle : ① ② ③ ④ **Maturité :** ① ② ③ ④ **Degré :** ① ② ③ **Phase :** ① ② ③

Adresse privée :

Numéro de compte : BE

Téléphone : **Courriel :**

Etablissement :

Direction :

Adresse :

Téléphone : **Courriel :**

Nous autorisez-vous à communiquer vos coordonnées aux autres participants dans une perspective de covoiturage? OUI - NON

Signature du bénéficiaire :

Signature du chef d'établissement, pour accord!

Cachet de l'établissement :