FORMATION – BULLETIN D'INSCRIPTION

Réf. de la formation : 3 7 3 / 0 7 3

Thème : Apprendre à Apprendre - 3e édition de la métajournée WBE

Date(s) et lieu(x) : le 05/04/2024 au CAF

☐ ***J'autorise le CAF à communiquer mon adresse électronique au.x formateu-r rice.s***

Bénéficiaire :

NOM : ..... Prénom : .....

Matricule : ☐ ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐

N° registre national : ☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐ ☐☐

☐ WBE ☐ Autre Pouvoir Organisateur

Fonction et discipline enseignée :

.....

Type d'enseignement et Niveau

☐ Fondamental ordinaire
☐ Fondamental spécialisé
☐ Secondaire 1er degré différencié
☐ Secondaire 1er degré commun
☐ Secondaire ordinaire
☐ Secondaire technique
☐ Secondaire professionnel
☐ Secondaire spécialisé
☐ Classe – passerelle
☐ Promotion sociale
☐ Supérieur hors Université
☐ Agents CPMS
☐ Personnel auxiliaire d'éducation

Degré (1) (2) (3) **Phase** (1) (2) (3) **Cycle** (1) (2) (3) (4) **Maturité** (1) (2) (3) (4)

Adresse privée : .....

Numéro de compte bancaire : BE ... ...

Téléphone : ..... Courriel : .....

Établissement : .....

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

Toutes les données à caractère personnel collectées sont traitées conformément aux dispositions du règlement général sur la protection des données, dans le cadre des missions d'intérêt public dévolues au CAF. Pour de plus amples informations sur vos droits en matière de traitement des données à caractère personnel, le CAF vous invite à consulter sa Déclaration vie privée : https://me-qr.com/f/LeCAF-vie-privee

WALLONIE-BRUXELLES ENSEIGNEMENT

Centre d'Autoformation et de Formation continuée de WBE
La Neuville 1 – 4500 Tihange
085 27 13 71
formations@lecaf.be www.lecaf-wbe.be