

Réf. de la formation :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Thème :

Formateur/trice :

Date(s) et lieux :

J'autorise le CAF à communiquer mon adresse électronique au.x formateur.trice.s

Bénéficiaire :

NOM : ..... Prénom : .....

Matricule : 

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

N° registre national : 

--	--	--	--	--	--

--	--	--

--	--

WBE  Autre Pouvoir Organisateur

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 <sup>er</sup> degré différencié | <input type="checkbox"/> Secondaire spécialisé    | <input type="checkbox"/> Pôle territorial                 |
| <input type="checkbox"/> Secondaire 1 <sup>er</sup> degré commun      | <input type="checkbox"/> Classe-passerelle        | <input type="checkbox"/> Agent CPMS                       |
| <input type="checkbox"/> Secondaire ordinaire                         | <input type="checkbox"/> Promotion/Sélection      | <input type="checkbox"/> Personnel auxiliaire d'éducation |

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

Merci de bien vouloir cocher les cases vous concernant.

Adresse privée : .....

Numéro de compte bancaire : BE .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Établissement : .....

N° FASE : .....

Direction : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Signature du bénéficiaire	Signature du chef d'établissement Pour accord	Sceau 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://www.lecaf-wbe.be/\\_files/ugd/58bc16\\_6c771a24fdeb479499accb86dc7cfbc7.pdf](https://www.lecaf-wbe.be/_files/ugd/58bc16_6c771a24fdeb479499accb86dc7cfbc7.pdf)