

Avant de compléter le formulaire d'inscription, veuillez lire attentivement cette note.

Coût de la formation

Les formations du personnel E

Le droit d'inscription de 37,00 € pour tout agent d'un pouvoir local et du pouvoir provincial est supprimé suite à une demande accordée par le Ministre ayant en charge l'Enseignement de la Promotion Sociale de la Communauté française.

Pour l'instant, ce droit d'inscription ne sera donc plus perçu.

Les formations du personnel D

La participation financière est de 2,48 € par heure de formation et par agent à charge du pouvoir local (sauf pouvoir provincial) et de 0,50 € par heure de formation à charge des agents des pouvoirs locaux et du pouvoir provincial.

Toute formation entamée fera l'objet d'une facturation.

Toute formation débutée et non-achevée est due, de même que, toute inscription non-annulée au minimum une semaine avant le début de la session.

Remarques

- Au vu du nombre limité de places dans chaque groupe de formation, les premières personnes inscrites seront prioritaires.
- Tout agent participant à une formation devra fournir à l'école, le premier jour de la formation au plus tard, une photocopie de sa carte d'identité recto-verso.

Formulaire d'Inscription

2015

Formations RGB

pour le personnel ouvrier
de niveau

D et E

des pouvoirs locaux
et du pouvoir provincial

Veillez renvoyer le(s) formulaire(s) (un par agent)

A renvoyer à l'attention de

**ECOLE PROVINCIALE D'ADMINISTRATION
Institut Provincial de Formation**

Jean-Claude PODLECKI

Directeur

Campus provincial

Rue Henri Blès, 188-190

5000 – NAMUR

Charlotte LEQUEUT: 081/77.50.33

Fanny POLET: 081/77.52.75

FAX: 081/77.69.09

A RENVoyer À L'ATTENTION DE

Jean-Claude PODLECKI, Directeur

Institut Provincial de Formation**ECOLE PROVINCIALE D'ADMINISTRATION**

Rue Henri Blès, 188-190 à 5000 - NAMUR

FAX: 081/77.69.09

Formations RGB pour
le personnel ouvrier**D et E**

ANNEE

2015**Participation financière à la formation du personnel D**

- PAIEMENT PRIS EN CHARGE EN TOTALITÉ PAR L'AGENT (0,50€ + 2,48€)
- PAIEMENT PRIS EN CHARGE EN TOTALITÉ PAR L'ADMINISTRATION (0,50€ + 2,48€)
- SEULS LES 2,48€ SONT PRIS EN CHARGE PAR L'ADMINISTRATION (0,50€ À CHARGE DE L'AGENT)

POUR QUEL ORGANISME TRAVAILLEZ-VOUS?

INSTITUTION PROVINCIALE

SERVICE À PRÉCISER: _____

ADMINISTRATION COMMUNALE

INTERCOMMUNALE

C.P.A.S.

HÔPITAL PUBLIC

Veillez remplir les différents champs en IMPRIMÉ

COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

ADRESSE: _____ N°: _____

CODE POSTAL: _____ LOCALITÉ: _____

E-MAIL (PROF): _____

TÉL (PROF): _____ / _____ FAX (PROF): _____ / _____

GSM (PROF): _____ / _____

DONNÉES PRIVÉES

NOM: _____

PRÉNOM: _____

DATE DE NAISSANCE: _____ / _____ / _____ HOMME FEMME

LIEU DE NAISSANCE: _____

COORDONNÉES PRIVÉES

ADRESSE: _____ N°: _____

CODE POSTAL: _____ LOCALITÉ: _____

E-MAIL (PRIVÉ): _____

TÉL (PRIVÉ): _____ / _____

GSM (PRIVÉ): _____ / _____

Je m'inscris à la (aux) formation(s) suivantes(s):

- | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| E1-E2 Ouvrier-manœuvre | <input type="checkbox"/> | D2-D3 Ouvrier qualifié | <input type="checkbox"/> |
| E2-E3 Ouvrier-manœuvre | <input type="checkbox"/> | D3-D4 module 1 | <input type="checkbox"/> |
| E1-E2 Technicienne de surface | <input type="checkbox"/> | D3-D4 module 2 | <input type="checkbox"/> |
| E2-E3 Technicienne de surface | <input type="checkbox"/> | D3-D4 Module complémentaire | <input type="checkbox"/> |
| E1-E2 Personnel de cuisine | <input type="checkbox"/> | FC- Horticulture | <input type="checkbox"/> |
| E2-E3 Personnel de cuisine | <input type="checkbox"/> | FC - Soudure | <input type="checkbox"/> |
| Expression de communication | <input type="checkbox"/> | FC - Carrelage | <input type="checkbox"/> |
| D1-D2 Ouvrier qualifié | <input type="checkbox"/> | FC - Electricité | <input type="checkbox"/> |

Veillez à ce que le choix de la formation D2-D3 ou E2-E3 débute après la fin de la formation D1/D2 ou E1-E2. Si vous ne réussissez pas la D1/D2-E1-E2, votre inscription à la formation

D2/D3-E2-E3 ne pourra pas être prise en compte

Il est impératif de compléter et signer cet encart !

SIGNATURE DE L'AGENT:

Accord de l'administration

DATE : _____ / _____ / _____

NOM ET PRÉNOM:

GRADE ET/OU FONCTION:

SIGNATURE :
