

Année académique 2022 - 2023

Nom .....	Prénom .....
Adresse privée .....	
CP .....	Localité .....
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F Date de naissance .....	Nationalité .....
Lieu de naissance .....	Pays .....
Téléphone .....	GSM .....
E-mail .....	
Numéro de matricule enseignant : <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> J'accepte que mon adresse e-mail soit utilisée pour l'activation d'un compte MyCPFB.	

**Je m'inscris à l'unité d'enseignement suivante :**

1er niveau : UE 4 – Formation continuée en administration et gestion scolaires : approche administrative

**J'exerce la fonction de secrétaire de direction :**  **OUI** depuis le .....  **NON**

**J'exercerai prochainement la fonction de secrétaire de direction, à partir du** .....

**J'utilise le logiciel de gestion administrative ProEco :**  **OUI** depuis le .....  **NON**

**Coordonnées de l'établissement scolaire :**

Etablissement scolaire .....	
Type d'enseignement	<input type="checkbox"/> Secondaire ordinaire <input type="checkbox"/> Secondaire spécialisé
Nom de la direction .....	
Adresse .....	
CP .....	Localité .....
Téléphone .....	GSM .....
E-mail .....	

**Je joins à ce formulaire d'inscription les documents suivants :**

- Une copie recto/verso de la carte d'identité **en cours de validité**
- Une copie récente du document « Demande d'avance SEC12 »
- L'attestation de fonction (voir page suivante) complétée par l'établissement scolaire

**J'ai pris connaissance du :**

- Règlement d'Ordre Intérieur du C.P.F.B., consultable aux valves générales du C.P.F.B., sur le site internet ainsi que sur la plateforme MyCPFB.
- R.G.P.D., disponible sur le site du C.P.F.B. (Services étudiants – Règlements)

**Date :**

**Signature :**

## **ATTESTATION DE FONCTION**

Je soussigné(e) : .....

Titre : .....

Etablissement scolaire : .....

.....

Certifie que Madame / Monsieur : .....

Exerce la fonction de **secrétaire de direction** durant l'année académique **2022 - 2023**

Exercera prochainement la fonction de **secrétaire de direction** à partir du .....

Exerce une autre fonction : .....

dans notre établissement scolaire et bénéficie/bénéficiera d'un traitement subventionné par la Fédération Wallonie-Bruxelles.

Fait à ....., le .....

Signature

Cachet