

## CERTIFICAT EN TECHNOPEDAGOGIE

Photo

**Merci d'écrire lisiblement :**

Nom : .....	Prénom : .....
Adresse privée : .....	
Code postal : .....	Localité : .....
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Autre	
Date de naissance : .....	Ville de naissance : .....
Nationalité : .....	Pays de naissance : .....
GSM : .....	
E-mail : .....	
<input type="checkbox"/> J'accepte que mon adresse e-mail soit utilisée pour l'activation d'un compte MyCPFB et l'inscription à la newsletter.	

**Je m'inscris à la formation suivante :**

- UE 514 Notions de base en techno-pédagogie
- UE 515 Approches didactiques du numérique
- UE ITN Techniques pédagogiques numériques
- UE ITN Approche spécifique de conseiller en techno-pédagogie
- UE ? Education par le numérique et éducation au numérique
- UE ITN Initiation à la programmation et à la robotique
- UE ITN Utilisation du numérique pour repenser l'évaluation

**Je m'inscris à l'épreuve intégrée pour obtenir ma certification « conseiller en techno-pédagogie » :**

- UE ITN Epreuve intégrée de conseiller en techno-pédagogie

**Je complète et joins à mon dossier d'inscription :**

- Une copie recto/verso de ma carte d'identité
- Une copie du(des) diplôme(s) d'enseignement supérieur qui permet d'accéder à une fonction de recrutement dans l'enseignement (Bachelier/Master/Titre pédagogique)
- 1 photo d'identité (format passeport, sur fond blanc)

- Pour bénéficier de l'exemption des frais d'inscription de la Communauté Française (158,10€), je transmets une attestation de fonction rédigée par mon chef d'établissement ou une copie du PromSoc12 ou FON12 ou S12 qui couvre la période du mois de septembre 2026.

**Je paie les frais de formation de 378,10€ ou 220€ si exemption DI Communauté Française**

- Je paie par virement avant le 1<sup>er</sup> jour de formation sur le compte : BE56 2710 6187 2288 en communication NOM et PRENOM + intitulé « TECHNOPELAGOGIE »
- Mon employeur paie ma formation
- Je demande une facture :

Nom de l'employeur : .....

Adresse : .....

Code Postal et commune : .....

Numéro de TVA : .....

Fonction que j'occupe : .....

**En cas de désinscription, les frais de formation seront remboursés exceptés les 50€ couvrant les frais administratifs, et exceptés les droits d'inscription liés aux UE dont le 1<sup>er</sup>/10 est dépassé.**

En cas de dispense et/ou de programme particulier, les remboursements éventuels seront effectués après délibération des Conseils des études.

Mon numéro de compte IBAN est le suivant : BE \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_

**Engagements :**

- J'affirme sur l'honneur que les renseignements communiqués ci-dessus au C.P.F.B. sont exacts. En cas de changement dans ma situation personnelle, je le communique par écrit (mail) et dans les meilleurs délais au secrétariat du C.P.F.B.
- J'ai pris connaissance du Règlement d'Ordre Intérieur du C.P.F.B. qui est consultable aux valves générales du C.P.F.B., sur le site internet, ainsi que sur la plateforme MyCPFB.
- Je reconnais que mon inscription est provisoire tant que mon dossier administratif n'est pas complet et que mes droits d'inscription n'ont pas été acquittés.
- J'ai pris connaissance du R.G.P.D. disponible sur le site du C.P.F.B. et **autorise / n'autorise pas\*** la publication d'une photo. (\* barrer la mention inutile)

Dans le cadre de mon inscription et conformément à la circulaire administrative 9241 du 22/04/2024, le CPFB consulte et communique avec le registre national et la base de données SIEL-EPS, et ce dans le respect du RGPD.

**Pour accord,**

**Date :**

**Signature :**