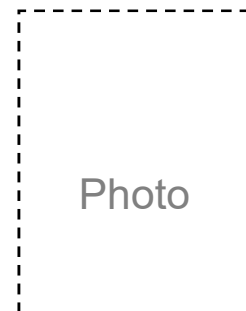




## Formulaire d'inscription Module multidisciplinaire de base et spécialisation de niveau 2



Année académique **2024-2025**

Merci d'écrire lisiblement et en majuscules.

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 .....	
<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 :**

- UE 327 - Formation multidisciplinaire de base
- UE 328 et UE 329 – Spécialisation de Niveau 2 (sous réserve de réussite du module multidisciplinaire de base ou sur présentation d'une attestation de réussite de celui-ci)

**L'inscription à la spécialisation de Niveau 1 et à la spécialisation en Hygiène du travail se fait via l'UCLouvain**

### **Je fournis les documents suivants :**

- Deux photos format carte d'identité
- Une copie recto/verso de la carte d'identité en cours de validité
- Une copie de mon diplôme :
  - SOIT une copie du C.E.S.S. (certificat d'enseignement secondaire supérieur)
  - SOIT une copie du certificat de cours secondaires supérieurs
  - SOIT une copie du certificat de conseiller en prévention de base accompagné d'une attestation de fonction d'au moins 5 ans comme conseiller en prévention
  - SOIT une copie de la décision d'équivalence pour les diplômes étrangers

**UN DE CES DIPLOMES DOIT IMPERATIVEMENT FIGURER DANS MON DOSSIER MEME SI JE POSSEDE UN DIPLOME DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR.**

### **Je paie les frais de formation :**

- Paiement par Bancontact le jour de l'inscription
- Paiement par virement avant le 1<sup>er</sup> jour de formation sur le compte : BE56 2710 6187 2288
- Mon employeur paie ma formation
- Je demande une facture



## Formulaire d'inscription Module multidisciplinaire de base et spécialisation de niveau 2

Nom employeur .....  
Adresse .....  
CP et commune .....  
TVA .....  
Fonction que j'occupe .....

### **Pour bénéficier de l'exonération d'une partie du droit d'inscription, je déclare sur l'honneur que :**

- Je suis demandeur d'emploi et autorise la communication par le FOREM/ACTIRIS de ma situation au C.P.F.B.  
Mon numéro d'inscription au **FOREM/à ACTIRIS** :  
.....
- Je suis demandeur d'emploi et je remets le jour de mon inscription au C.P.F.B. l'attestation d'exonération délivrée par le **VDAB datée du mois d'août ou de septembre 2024.**
- Je bénéficie d'un revenu d'intégration et je remets le jour de mon inscription au C.P.F.B. une attestation de ce revenu délivrée par le **CPAS datée du mois d'août ou de septembre 2024.**
- Je suis membre du personnel d'une institution scolaire (uniquement sur base d'une attestation de fonction spécifiant que le demandeur bénéficie d'un traitement subventionné par la Fédération Wallonie Bruxelles.)
- Autre motif d'exonération - Indiquez le motif :  
.....

Si ma déclaration n'est pas confirmée par une attestation de l'organisme concerné, je m'engage à payer le solde des frais de formation.

En cas de désinscription avant le premier dixième de l'unité de formation, les frais de formation seront remboursés excepté 150€ qui couvrent les frais administratifs.

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 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 dans les délais prescrits.
- 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)

**Pour accord,**

**Date :**

**Signature :**