



Formulaire d'inscription

Certificat conseiller techno-pédagogue



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 et l'inscription à la Newsletter CPFB	

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 519 Initiation à la ludicisation par le numérique
- UE 522 Usages pédagogiques spécifiques des appareils numériques
- UE 521 Enseignement distanciel synchrone et comodal
- 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 (150.80€), 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 2024.



Formulaire d'inscription

Certificat conseiller techno-pédagogue

Je paie les frais de formation de 370.80€ ou 220€ si exemption DI Communauté Française

- Je paie par virement avant le 1^{er} 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 formations seront remboursés excepté 50€ qui couvrent les frais administratifs et le prix des UE dont le 1^{er}/10^e est dépassé.

Mon numéro de compte 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 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)

Dans le cadre de votre inscription et conformément à la circulaire administrative 9241 du 22/04/2024, le CPF B 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 :