

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 519 Initiation à la ludicisation par le numérique
- UE 522 Usages pédagogiques spécifiques des appareils numériques
- UE 521 Enseignement distanciel synchrone et commodal
- 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 (157,10€), 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 2025.

Je paie les frais de formation de 377,10€ 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 formation seront remboursés exceptés les 50€ couvrant les frais administratifs, et exceptés les droits d'inscription liés aux UE dont le 1^{er}/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 :