

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2010/2011

Un module par personne par formulaire

A renvoyer uniquement par courrier ou mail à la province organisatrice de la formation	
Brabant : Av. de l'Eglise St-Julien 15 – 1160 BRUXELLES – Tél : 02/663 06 64	Mail : focef.bxlbra@segec.be
Hainaut : Chaussée de Binche 151 – 7000 MONS - Tél. : 065/37 72 98	Mail : focef.hainaut@codiectournai.be
Liège : Boulevard d'Avroy 17 – 4000 LIEGE – Tél : 04/230 57 26	Mail : focef.liege@swing.be
Luxembourg : Place du Château, 3 – 6840 Neufchâteau – Tél : 061/23 20 12	Mail : focef.lux@sedessnalux.be
Namur : Place du Couvent 3 – 5020 CHAMPION – Tél : 081/21 42 06	Mail : focef.namur@segec.be
FoCEF Centrale : Av. Mounier 100 – 1200 BRUXELLES – Tél : 02/256 71 32	Mail : roxane.lemaire@segec.be
FoCoEC (Spécialisé) : Av. Mounier 100 – 1200 BRUXELLES – Tél : 02/256 71 35	Mail : christian.modave@segec.be

VOTRE INSCRIPTION

Priorité sera donnée aux enseignants issus de la province organisatrice

N° :11/11001..... Intitulé :Le récit biblique, notre histoire d'aujourd'hui.....

Vos coordonnées personnelles

Melle Mr

NOM :BIVORT..... NOM d'épouse :

PELSSER.....

PRENOM :Valérie.....

N° Matricule : Cette information est indispensable à votre inscription !

2	7	5	1	0	2	0	0	9	7	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Rue :avenue gevaert.....

N° : ...172... Bte :

Code postal :1332..... Localité :

.....genval.....

Tél :02 633 61 99..... GSM :0479 586 245.....

Mail :

Sit. Prof¹ :tpa..... Statut² : ...definitif..... Cycle³ :polyvalent.....

Fonction⁴ : ...msr.....

Coordonnées de l'école où vous exercez la charge la plus importante

enseignement . catholique . be

¹ Sit Prof : TPL (temps plein), TPA (temps partiel), PC (pause carrière)

² Statut : D (définitif), T (temporaire), I (intérimaire), ACS

³ Cycle : 2,5/5 – 5/8 – 8/10 – 10/12 - Polyvalent

⁴ Fonction : IM – IP – DSC – DAC – MSR – MSEC – MSSL – PUE – Psychomot. – Surveillant - Autre

Ecole :école communale de la hulpe « les colibris ».....

Rue :rue des combattants..... N°: ...23.... Bte :

Code postal :1310..... Localité : ...la hulpe.....

Tél :02 653 70 15..... GSM : Fax :

Mail :

Nom de la direction :madame christelle peyron.....

Pour rappel, toute inscription à une formation qui a lieu pendant les heures de service doit se faire avec l'accord préalable de la direction et du P.O.

Date et signature de l'enseignant,

Signature de la direction,

