

FICHE D'INSCRIPTION FORMATION ADULTES – CHEF D'ENTREPRISE

1. A COMPLETER PAR LE CANDIDAT

Numéro de registre national :

NOM : Prénom :

Rue : N° : Bte :

CP : Localité :

Né(e) le : / / à :

Pays : Nationalité :

Sexe : e-mail :

Téléphone : GSM :

RESERVE AU PÔLE

L'auditeur désire s'inscrire dans le métier suivant :

Code classe :

Les droits d'inscription s'élèvent à €, payés le jour de l'inscription.

Gratuité de la formation : A15

L'apprenant est inscrit aux cours de gestion dans un autre centre : Oui Non

Si oui, lequel ?

En quelle année ?

2. DIPLOME LE PLUS ELEVE OBTENU AVANT L'ENTREE EN FORMATION

- Sans diplôme
- CEB – Certificat d'études de base (primaire)
- CE1D (1^{er} degré du secondaire)
- CE2D (2^e degré du secondaire)/CESI/CQ4/C2D
- CE6P/CQ6/7P
- CESS
- Enseignement secondaire complémentaire (7P avec ou sans CESS / brevet de l'enseignement post-secondaire)
- Formation en apprentissage
- Formation en chef d'entreprise / COEN
- Bachelier / Graduat
- Master / Licence
- Dossier d'admission (examen d'entrée efp/IFAPME ou enseignement supérieur)
- Non reconnu ou autre (à préciser) :

3. SITUATION SCOLAIRE ET/OU PROFESSIONNELLE DU CANDIDAT AVANT ENTREE EN FORMATION

- Etudiant
- Formation en alternance (CEFA/IFAPME/efp-sfpme/Syntra)
- Travailleur salarié (ouvrier ou employé)
- Travailleur indépendant

- Demandeur d'emploi :
- Complet indemnisé Non-indemnisé Handicapé CPAS
- Date de la dernière inscription au Forem, Actiris ou VDAB :
 - Durée d'inoccupation :
- de 6 mois de 6 à 11 mois de 12 à 18 mois 18 mois ou +
- Inactif
- Autre (à préciser) :

4. DONNEES A CARACTERES SENSIBLES

- Ne souhaite pas répondre

Si vous souhaitez y répondre :

- Ménage
 - Isolé
 - Ménage sans emploi (je vis en couple avec un ou mes deux parents et personne n'a d'emploi)
 - Ménage dont au moins 1 personne travaille actuellement (je vis en couple avec un ou mes deux parents et au moins 1 personne à un emploi)
- Enfant(s) à charge
 - Oui
 - Non
- Difficulté liée à un handicap reconnu
 - Oui
 - Non
 - Autre difficulté (à préciser) :

5. EVENEMENTS ET PROMOTION

J'accepte de recevoir des e-mails liés à l'activité de l'efp : OUI NON

6. E-LEARNING/FORMATION A DISTANCE

J'ai déjà suivi une formation e-learning (à distance) : OUI NON

Je possède l'un de ces équipement nécessaires pour suivre une formation à distance :
Ordinateur fixe Ordinateur portable Tablette Smartphone Aucun

Disposez-vous, chez-vous, d'un climat favorable permettant de suivre et de participer à des cours en ligne ?

Jamais Parfois Souvent Toujours

La direction du Centre se réserve le droit de demande des compléments d'informations (scolaires ou motivation professionnelles). Elle vérifiera la conformité du dossier et avisera l'apprenant du refus éventuel de l'inscription.

Fait le ___/___/_____

Signature du candidat :

RESERVE AU CONSEILLER PEDAGOGIQUE DU SFPME OU A LA DIRECTION DU CENTRE

- Favorable
- Défavorable.

Raison :

Fait le ___/___/_____

Signature :