Formulaire d'inscription aux formations volontaires 2017-2018
Pour les maitres ou professeurs d'éducation physique

Un seul formulaire par enseignant est à renvoyer au F.S.E.O.S., 29 Place Rouppe, 1000 Bruxelles
pour le 02/10/2017 au plus tard
Renseignements complémentaires : tél. 02 506 43 61 • Fax : 02 506 43 68 • claudine.courtin@cecp.be

Coordonnées du PO

Date, sceau et signature du PO

PO de : .....

Rue : ..... **N° :** .....

Code postal : ..... **Localité :** .....

Échevin(e) de l'enseignement : ..... **Tél. :** .....

E-mail : ..... **Fax :** .....

Coordonnées de l'école

Date, cachet et signature de la direction

Ens. ordinaire ❒ **Ens. spécialisé** ❒

Nom de l'école : .....

N° FASE : .....

Rue : ..... **N° :** .....

Code postal : ..... **Localité :** .....

E-mail : .....

Tél. : ..... **Fax :** .....

Coordonnées de l'enseignant

Nom : ..... **Prénom :** .....

Rue : ..... **N° :** .....

Code postal : ..... **Localité :** .....

Fonction : **Ord.** ❒ **Spéc.** ❒ **Educ Phys** ❒ **Psychomot / paramédical** ❒

E-mail : ..... **Tél. :** .....

Matricule : ☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Signature :**

Module(s) choisi(s) par odre de préférence : :

1 ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐ **4** ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐

2 ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐ **5** ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐

3 ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐

Modules proposés par la F.S.E.O.S et le CECP présents **dans le catalogue des formations volontaires** et téléchargeables sur le site du CECP : www.cecp.be

Toute convocation, confirmation, changement de lieux ou de dates seront envoyés par courriel à l'enseignant et à l'école.