|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | [www.enseignement.catholique.be](http://www.enseignement.catholique.be/) |
|  |  | **FORMULAIRE DE DEMANDE D’INSCRIPTION****Ce formulaire complété doit être renvoyé uniquement de manière électronique.****Un module par personne par formulaire****Toute inscription ne sera effective qu’après confirmation par la FoCEF.** |
|  |  |  |
| Votre formation commence par le chiffre |  |  | À renvoyer uniquement par **mail** au diocèse organisateur de la formation |
| 1 |  | **Bruxelles /Brabant** : Av. de l’Eglise St‐Julien 15 – 1160 BRUXELLES – Tél 02/663 06 64 | focef.brabant@segec.be  |
| 2 |  | **Hainaut** : Chaussée de Binche 151 – 7000 MONS ‐ Tél 065/37 72 98 | focef.hainaut@segec.be |
| 3 |  | **Liège** : Boulevard d’Avroy 17 – 4000 LIÈGE – Tél 04/230 57 26 –27 | focef.liege@segec.be  |
| 4 |  | **Namur/Luxembourg** : Rue de l’Évêché, 5 – 5000 NAMUR – Tél 081/25 03 85 | focef.nalux@segec.be |
| 6 |  | **FoCEF Centrale** : Av. E. Mounier 100 – 1200 BRUXELLES – Tél 02/256 71 32 | focef@segec.be |
| 7 |  | **FoCoEC (Spécialisé)** : Av. E. Mounier 100 – 1200 BRUXELLES – Tél 02/256 71 35 | christian.modave@segec.be |



|  |  |
| --- | --- |
|  | **VOTRE INSCRIPTION**Priorité sera donnée aux enseignants, de l’ordinaire et du spécialisé, issus du diocèse organisateur\* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N°  |  | Intitulé  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dates  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Vos coordonnées personnelles** |
|  | **Ces informations sont indispensables pour la bonne gestion de votre inscription !** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mme  | o | Melle  | o | Mr | o |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM  |  | PRÉNOM  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom d’épouse |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Matricule** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rue |  | N° |  | Bte |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code postal |  | Localité |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mail personnel** indispensable pour la confirmation |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tél. |  | GSM |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fonction (IP, IM…) |  | Classe(s) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Coordonnées de l’école où vous exercez la charge la plus importante** |

|  |  |
| --- | --- |
| École |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rue |  | N° |  | Bte |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code postal |  | Localité |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la direction |  |

|  |
| --- |
| 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. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Je certifie que ma direction valide cette demande d’inscription. |
|  | Date et signature de l’enseignant, |
|  |   |  |

|  |
| --- |
| *\*Règles complètes de priorité à consulter sur http://enseignement.catholique.be/segec/index.php?* |