

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Valable pour tout-e professionnel-le **salarié-e** d'un milieu d'accueil d'enfants reconnu par l'ONE (secteurs privé et public).

L'Employeur

Nom de l'employeur (institution) : _____

Nom du MAE : _____

Secteur : Privé Public

Adresse : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

Personne représentant l'employeur _____ Fonction _____

Personne de contact : _____ Fonction: _____
(pour les formations)

Nom du référent formation (+ courriel) _____

N° d'immatriculation ONSS (à renseigner obligatoirement) _____

Inscrit le Travailleur

Nom : _____ Prénom : _____

En majuscule _____

GSM : _____ Courriel : _____

Statut : Salarié Employé Ouvrier temps plein
 Volontaire ALE < temps plein et > mi-temps
 Autre (précisez) : _____ mi-temps < mi-temps

Fonction : Personnel encadrant les enfants Conseiller-ère en accompagnement professionnel
 Direction/Responsable de projet/Coordinateur de service / ... Coordinateur-riche ATL
 Responsable de la formation de l'institution/Référent-e formation Coordinateur-riche Accueil de l'ONE
 Tuteur-riche Conseiller-ère pédagogique de l'ONE
 Opérateur de formation / Formateur-riche Représentant-e d'une organisation syndicale
 Délégué-e syndical-e Représentant-e d'une fédération patronale
Autre : _____

Diplôme : Inférieur au CESI / CESDD: certificat d'enseignement secondaire inférieur / 2^{ième} degré
 Egal au CESI / CESDD
 Egal au CESS : certificat d'enseignement secondaire supérieur
 Supérieur - type court
 Supérieur - type long

Genre : _____ Date de naissance: _____ Date entrée dans le service : _____

A la <u>Formation</u>			
Code	Intitulé de la formation	Organisme de formation	Dates

Nous avons pris connaissance des conditions générales, du contenu de la formation, du public cible et des prérequis éventuels.

Date _____ Cachet _____ Signature employeur _____ Signature travailleur _____

Conditions générales:

Conditions générales: L'inscription aux formations est ouverte aux travailleurs-euses relevant d'un milieu d'accueil d'enfants reconnu par l'ONE secteur privé ou public et entraîne l'engagement ferme d'y participer. L'inscription est limitée à quatre travailleurs de la même institution par module de formation. En cas de désistement, il est demandé d'avertir l'APEF le plus rapidement possible par écrit, et d'en expliciter les motifs. Les absences injustifiées ou sans motif valable ainsi que les désistements tardifs pourront entraîner le refus de nouvelles inscriptions. Pour les travailleurs-euses salariés-es, la participation aux formations fait partie du temps de travail. Pour que cette inscription soit valide, tous les champs de ce formulaire doivent être complétés. Dans les 15 jours qui suivent la réception du formulaire d'inscription, un courrier est envoyé au - à la travailleur-euse à l'adresse du service. Ce formulaire doit être adressé à la cellule Formapef.