

**Formulaire de demande de Clé d’Inscription aux Formations (CIF)**

*Veuillez compléter les champs repris ci-dessous avant d’imprimer le formulaire pour y apposer votre signature ainsi que le cachet de l’école ou du Centre PMS. Le document complété et signé doit être renvoyé par mail à l’adresse* *ifpc@cfwb.be**.*

**Volet I – Informations à compléter par la Direction**

|  |
| --- |
| 1) **Coordonnées de l’école ou du CPMS** |
| Type : Choisissez un élément. |
| Nom : Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse : Cliquez ici pour taper du texte. |
| Numéro : Cliquez ici pour taper du texte. | Boîte : Cliquez ici pour taper du texte. |
| Code postal : Cliquez ici pour taper du texte. | Localité : Cliquez ici pour taper du texte. |
| Réseau : Choisissez un élément.  | Niveau : Choisissez un élément. |
| Code FASE : Cliquez ici pour taper du texte.  |
| Email : Cliquez ici pour taper du texte. | Téléphone : Cliquez ici pour taper du texte. |
| 2) **Coordonnées de la Direction** |
| Nom : Cliquez ici pour taper du texte. | Prénom : Cliquez ici pour taper du texte. |
| Matricule : Cliquez ici pour taper du texte. | Fonction précise : Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone : Cliquez ici pour taper du texte. | Email : Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Remarque éventuelle de la direction** : Cliquez ici pour taper du texte. |

**Volet II – Information à compléter par l’IFPC**

|  |
| --- |
| Clé d’Inscription aux Formations :  |

Fait le jeudi 6 octobre 2022 à Cliquez ici pour taper du texte.

|  |  |
| --- | --- |
| Signature de la Direction | Cachet de l’école/du CPMS |