**Bulletin d'inscription** (1 par personne)

à renvoyer au Centre de compétence Tourisme

par **mail** : [tourisme.info@forem.be](mailto:tourisme.info@forem.be) par **courrier** : rue de la Plaine 1

ou par **fax** : 084 22 05 29 6900 Marche-en-Famenne

*Nom Prénom*

*Nom de l'organisme / entreprise ………………..*

*Fonction………………………………………………… e-Mail…………………………………………………………………………*

***Commission paritaire du participant :***

***□* 200 (anciennement 218) *□* 302 *□* 329.02/.03**

***□* 333 *□* service public *□* autre : ……**

Par la présente, je m'inscris à la (aux) formation(s) suivante(s) :

**Titre : ………………………………………………………………………………Date : ……………**

**Titre : ………………………………………………………………………………Date : ……………**

**Titre : ………………………………………………………………………………Date : ……………**

**Horaire :** de 9h à 17h, sauf mention contraire

**Tarifs :** - gratuit pour les personnes émargeant à la commission paritaire **329.02 ou 329.03**

**ou**

**-** gratuit pour les personnes émargeant aux commissions paritaires **200 (anciennement 218) et 333 dans certains cas** (voir document "Destination Expériences 2016")

**ou**

- 98€/personne/jour (sauf les séminaires et tables rondes, gratuits)

A la réception du bulletin d’inscription, un bon de commande ou un accusé de réception vous sera transmis.

Le nombre de participants étant limité, il est primordial de nous avertir de votre incapacité à participer à la formation à laquelle vous êtes inscrit(e). Nous pourrons ainsi proposer cette formation à d'autres candidats.

Attention, toute inscription est ferme et définitive. Toute absence non justifiée sera d’office facturée et ne fera l’objet d’aucun remboursement. Merci de votre compréhension.

Nom, *date et signature*

****

**Coordonnées du participant**

*Merci de compléter en majuscules.*

***A compléter une fois par an*** *afin que nous puissions procéder à la mise à jour pour* ***2016***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom, Prénom : | | | | | |
| N° de registre national : | | | | | |
|  | | | | | |
| **ADRESSE PRIVEE :** | | | | | |
| Rue / N° |  | | | | |
| Code postal / Localité |  | | | | |
| Téléphone privé |  | | | | |
| Adresse de messagerie |  | | | | |
|  | | | | | |
| Sexe | * Homme | | * Femme | | |
| Date de naissance |  | | | | |
| Nationalité |  | | | | |
|  | | | | | |
| **ADRESSE PROFESSIONNELLE :** | | | | | |
| Organisme / Entreprise |  | | | | |
| N°ONSS |  | | | | |
| Rue / N° |  | | | | |
| Code postal  / Localité |  | | | | |
| Téléphone bureau |  | | | | |
| Fax bureau |  | | | | |
| Adresse de messagerie |  | | | | |
|  | | | | | |
| Commission paritaire |  | | | | |
| Fonction occupée |  | | | | |
| Depuis quelle date? |  | | | | |
|  | | | | | |
| **DIPLOME** *(le plus élevé obtenu)* | | Général | | Technique | Professionnel |
| * Enseignement primaire ou secondaire inférieur | |  | |  |  |
| * Enseignement secondaire supérieur | |  | |  |  |
| * Enseignement supérieur de type court | |  | |  |  |
| * Enseignement supérieur de type long | |  | |  |  |
| * Universitaire | |  | |  |  |
| * Autres | | Certifié | | Non certifié | Type : ex. brevet |
|  | |  | |  |  |
|  | | | | | |
| **STATUT ACTUEL :**  ❑ Travailleur  ❑ Etudiant ❑ Enseignant ❑ Demandeur d’emploi | | | | | |
|  | | | | | |

Les données à caractère personnel sont collectées et traitées aux fins d'inscription aux formations et d'information sur nos activités. Elles peuvent être communiquées à des tiers dans le cadre d'un partenariat. La personne concernée peut accéder à ses données et le cas échéant, les faire modifier.