Bulletin d’inscription aux formations pour personnel

Des entreprises de sécurité

A renvoyer complété et signé au Service Formation Continue, Blvd Sainte Beuve 1, à 4000 LIEGE ou par mail formation.continue@centreifapme.be

Madame/Monsieur : …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse privée : ................……………….................................................................................................................

Code postal : ……………………………… Localité : ……………………………………………………………………………..

GSM. .................…………….....………. E-Mail.......................................................................................

Fonction : ……………………...………….. Statut : …………………………………………………………………………………

N° registre national : ……………………………………………………………………… Nationalité : …………………………………….

Expérience professionnelle : …………… années

Niveau d’études :

* Primaire
* Secondaire inférieur
* Secondaire supérieur
* Supérieur non universitaire
* Universitaire

Nom de l’entreprise : …………………………………………………………………………………………………………………………………….

N° de TVA ou N° unique : ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse de l’entreprise : ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Code postal : ……………………………… Localité : ………………………………………………………………………………

Tel. .................…………….....………….. E-Mail.......................................................................................

S.C.P. (sous-commission paritaire) ………………………………… Nbr de personnes dans l’entreprise : …………………..

N° ONSS : ………………………………………………………

S’INSCRIT A :

**Formations de base**

* Installation-entretien de système d’alarme (912€)
* Conception de système d’alarme (1026€)
* Dirigeant d’entreprise de sécurité (969€)

Date de début : …………………………………………………………………………………..

**Recyclages**

* Installation-entretien (300€)
* Conception (300€)
* Dirigeant (150€)
* Installation-entretien **ET** conception (525€)
* Conception **ET** dirigeant (375€)
* Installation-entretien **ET** conception **ET** dirigeant (600€)

Date de début : …………………………………………………………………………………..

🞏 **VERSERA** le montant de .............................................. € sur le compte BE26 3400 3703 3729

OU

🞏 **PAYERA** **par** **chèques formation** et s’engage à respecter la réglementation en cette matière et à communiquer le numéro d’autorisation (12 chiffres) et le code d’utilisation (8 chiffres) au plus tard le premier jour de la formation.

🞏 J’ai pris connaissance des conditions d’inscription

🞏 J’accepte que les informations saisies soient utilisées par la Centre IFAPME pour l’administration des formations et dans le cadre de la relation commerciale qui en découle.

La facture est à adresser 🞏 à mon nom 🞏 au nom de l’entreprise ci-dessus

 Date et signature