

Cours Professionnels pour Adultes
Enseignement de Promotion sociale
Bd Tirou, 167

6000 Charleroi

☎ 071/30 22 17 ☎ 071/79 62 60

matricule 5.082.054

c.p.a@coursprofessionnelspouradultes.be

Toutes les informations reprises sur
ce document sont correctes et
sincères

Date et signature de la personne

Fiche signalétique

obligatoirement accompagnée d'une copie recto-verso de la carte d'identité

La personne complétant cette fiche s'engage à fournir immédiatement à l'établissement scolaire toutes modifications ainsi que la copie des documents officiels attestant de ces modifications. La personne d'origine étrangère disposant de documents renouvelables à date fixée par l'administration, fournira à l'établissement scolaire spontanément et à chaque renouvellement, une copie des documents. La personne reconnaît avoir pu prendre connaissance du règlement d'ordre intérieur mis à sa disposition. Merci de votre collaboration.

NOM

PRENOM SEXE : féminin masculin

ADRESSE

CODE POSTAL COMMUNE

Email

N° DE TELEPHONE : GSM

NATIONALITE

DATE DE NAISSANCE

PAYS DE NAISSANCE

LIEU DE NAISSANCE

N° NATIONAL

NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE :

N° DEMANDEUR EMPLOI

(petite carte blanche du Forem, n° commençant par 6 ou 7)

ORGANISME DE PAIEMENT

(nom du syndicat ou CAPAC)

COPIE CARTE D'IDENTITE : OUI NON

DATE EXPIRATION CARTE D'IDENTITE

**PLUS HAUT
ET PLUS PROCHE**

LE FONDS SOCIAL EUROPÉEN ET LA FÉDÉRATION
WALLONNE BRUXELLES INVESTISSENT DANS VOTRE AVENIR



UNION EUROPÉENNE
Fonds social européen



UNION EUROPÉENNE
Fonds social européen
Initiative pour l'emploi des jeunes



UNION EUROPÉENNE
Avec le soutien du Fonds Asile, Migration et Intégration

FICHE PARTICIPANT

En tant que participant à nos formations, nous vous remercions de bien vouloir remplir cette fiche. Sachez que les données demandées sont nécessaires à l'obtention des subsides européens et qu'elles nous permettent également de mieux connaître les profils de nos groupes cibles.

Ces informations seront bien entendu traitées de manière confidentielle.

Coordonnées

Nom: Prénom :
 Date de naissance:/...../..... (jj/mm/aaaa) Sexe: ☐ F ☐ H
 Adresse:
 N°: Boîte:
 Code postal: Ville:
 Tél/GSM : Adresse mail :
 Nationalité : ☐ Belge ☐ Apatride
☐ Ressortissant UE ☐ Inconnue
☐ Hors UE ☐ (AMIF)

Statut à l'entrée

(Cochez la case correspondant à votre statut à l'entrée en formation)

Pour les travailleurs

Salarié	Indépendant sans personnel	Chef d'entreprise	Autre
☐	☐	☐	☐

Date d'entrée en fonction dans votre emploi actuel:/...../.....

Pour les demandeurs d'emploi inscrits inoccupés

Chômeur complet et indemnisé (B10)	Allocation d'attente (B20)	Stage d'attente (B30)	Libre (B40)	Aptitude réduite (B50)	Handicap reconnu (B60)	À charge du CPAS (B70)
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Date de la dernière inscription au **FOREM / ACTIRIS / VDAB** (facultatif):/...../.....

Durée d'inoccupation avant l'entrée en formation :

- ☐ moins de 6 mois ☐ 6 à 12 mois
☐ 12 à 24 mois ☐ plus de 24 mois

Pour les autres inactifs non inscrits

À charge du CPAS (D10)	Handicap reconnu (D20)	Autre (D30)
☐	☐	☐

Durée d'inoccupation avant l'entrée en formation :

- ☐ moins de 6 mois ☐ 6 à 12 mois
☐ 12 à 24 mois ☐ plus de 24 mois

Type d'enseignement suivi

(Cochez le type d'enseignement suivi)

<i>Ordinaire</i>	<i>Spécial</i>
☐	☐

Niveau scolaire

(Indiquez le niveau de diplôme le plus élevé, ne cochez qu'une seule case)

Certificat d'études de base (primaire)	☐		
	<i>Général, Techn. ou artistique de transition</i>	<i>Techn. ou artistique de qualification</i>	<i>Professionnel</i>
Enseignement secondaire inf. 1 ^{er} degré (CE1D)	☐	☐	☐
Enseignement secondaire inf. 2 ^e degré (CE2D)	☐	☐	☐
Enseignement secondaire supérieur (CESS)	☐	☐	☐
	<i>Brevet</i>	<i>7^e CESS</i>	<i>7^e perfect. ou spécial.</i>
Enseignement secondaire complémentaire (7 ^{ème} professionnelle ou spécialisation)	☐	☐	☐
Enseignement supérieur – type court	☐		
Enseignement supérieur – type long	☐		
Universitaire	☐		
Non reconnu	☐		
Inconnu	☐		

Parcours antérieur (en Belgique ou à l'étranger)

- **Études accomplies** (décrivez brièvement le parcours scolaire et les filières suivies) :
- **Formations professionnelles** (type de formation et secteur) :
- **Expérience professionnelle** (plus de 6 mois sans interruption, hors job étudiant) :
- **Démarches personnelles d'auto – formation** (formation à distance, lecture, internet...) :

Projet professionnel (futur emploi)

- **Quels sont vos objectifs professionnels et motivations ?**
- **Quelle(s) formation(s), section(s) envisagez-vous de suivre à l'avenir ?**
- **Quels sont vos points forts ?**
- **Quels sont vos points faibles ?**

Date et signature de l'étudiant :

Données personnelles

Quelle est la composition de votre ménage ?

- ☐ Isolé
☐ Ménage sans emploi
☐ Ménage dont au moins une personne occupe un emploi
☐ Je n'accepte pas de préciser cette information

Avez-vous un/des enfant(s) à charge ?

- ☐ Oui
☐ Non

Êtes-vous porteur d'un handicap reconnu sur base légale?

- ☐ Oui
☐ Non
☐ Je n'accepte pas de préciser cette information

Êtes-vous confronté à une ou plusieurs des difficultés suivantes ?

- ☐ Sujet à assuétudes
☐ Personne d'origine étrangère
☐ Détenu
☐ Minorité
☐ Ex-détenu
☐ Personne confrontée à une situation d'illettrisme
☐ SDF
☐ Autre public défavorisé
☐ Aucune
☐ Je n'accepte pas de préciser cette information

Vie privée

Les données fournies dans le présent formulaire sont collectées, traitées et conservées conformément aux conditions fixées par les articles 4 à 8 de la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel. En outre, les données à caractère personnel (coordonnées, situation et niveau d'étude à l'entrée en formation) sont traitées dans la plus stricte confidentialité conformément à l'article 16 de la loi susmentionnée. Le Centre de Coordination et de Gestion des Fonds Européens (sis Rue Adolphe Lavallée, 1- 1080 Bruxelles), responsable du traitement des informations, se réserve le droit de communiquer les coordonnées des apprenants à l'Agence Fonds Social Européen, et ce, à des fins strictement statistiques. En outre, l'apprenant dispose du droit de modifier les coordonnées fournies à la date de l'inscription par simple envoi postal à l'intention du responsable du traitement des informations susmentionné.

La Commission de protection de la vie privée a attribué :

- le numéro unique d'identification HM003021025 au Centre de coordination et de gestion des Fonds européens en tant que responsable du traitement des données ;
- le numéro unique d'identification VT005051306 à la déclaration reçue le 18 avril 2014 ; cette déclaration peut être consultée dans le Registre public de la Commission en suivant le lien : www.privacycommission.be > Consulter le registre public.

Date et signature de l'étudiant :

Signature du représentant de l'établissement :

Pour le FSE