

NOM : PRÉNOM:

GSM : @MAIL :

Cochez la ou les section(s) de votre choix, Lieu(x) et Moment(s)

1ier Commis de Cuisine	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input type="checkbox"/> JOUR	<input type="checkbox"/> SOIR	
Aide Familiale	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input checked="" type="checkbox"/> JOUR		
Aide Soignant - Actes Délégués	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input checked="" type="checkbox"/> SOIR		
Aide Soignant	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input checked="" type="checkbox"/> JOUR		
Alphabétisation - Différents Niveaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> TOURNAI	<input type="checkbox"/> LEUZE	<input type="checkbox"/> JOUR	<input type="checkbox"/> SOIR
Ambulancier A.T.N.U.P. Formation Complémentaire	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input type="checkbox"/> JOUR	<input type="checkbox"/> SOIR	
Ambulancier A.T.N.U.P. Formation Continuée Obligatoire	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input type="checkbox"/> JOUR	<input type="checkbox"/> SOIR	
Ambulancier en Transport non Urgent de Patients (Base)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input type="checkbox"/> JOUR	<input type="checkbox"/> SOIR	
Ambulancier Secouriste Aide Médicale Urgente - ATNUP	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input type="checkbox"/> JOUR	<input type="checkbox"/> SOIR	
Art Floral - Différents Niveaux	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> TOURNAI	<input checked="" type="checkbox"/> JOUR	<input checked="" type="checkbox"/> SOIR	
Arts et Artisanats - Initiation à la Patine	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> TOURNAI	<input checked="" type="checkbox"/> JOUR		
Arts et Artisanats - Tapissier / Garnisseur	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> TOURNAI	<input checked="" type="checkbox"/> JOUR		
Auxiliaire de l'Enfance	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input checked="" type="checkbox"/> JOUR		
Bachelier en Comptabilité - Option Gestion	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> TOURNAI	<input checked="" type="checkbox"/> SOIR		
Bachelier en Informatique - Option Gestion	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> TOURNAI	<input checked="" type="checkbox"/> SOIR		
Bac. Info. - Orientation Développement d'applications	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> TOURNAI	<input checked="" type="checkbox"/> SOIR		
Carrosserie - Aide Tôlier - Préparateur Peintre	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input checked="" type="checkbox"/> SOIR		
Certificat d'Aptitudes Pédagogiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> LEUZE	<input type="checkbox"/> TOURNAI	<input checked="" type="checkbox"/> JOUR	<input checked="" type="checkbox"/> SOIR
Certificat de Connaissance de Gestion de Base	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> TOURNAI	<input type="checkbox"/> LEUZE	<input checked="" type="checkbox"/> SOIR	
C.E.S.S. - Complément Formation Générale	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input type="checkbox"/> TOURNAI	<input checked="" type="checkbox"/> SOIR	
Certificat en Didactique / Philosophie / Citoyenneté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> LEUZE		<input checked="" type="checkbox"/> JOUR	<input checked="" type="checkbox"/> SOIR
Découverte de la Cuisine - Différents Niveaux	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input checked="" type="checkbox"/> JOUR	<input checked="" type="checkbox"/> SOIR	
Français Langue Étrangère - Différents Niveaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> TOURNAI	<input type="checkbox"/> LEUZE	<input checked="" type="checkbox"/> JOUR	
Initiation à la Cuisine Ibérique	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input checked="" type="checkbox"/> SOIR		
La Cuisine sous Influence Méditerranéenne	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input checked="" type="checkbox"/> SOIR		
Langue ... Différents Niveaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> TOURNAI	<input type="checkbox"/> LEUZE	<input type="checkbox"/> JOUR	<input type="checkbox"/> SOIR
Langue Situation Appliquée à l'Enseignement Sup.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> TOURNAI	<input type="checkbox"/> LEUZE	<input type="checkbox"/> JOUR	<input type="checkbox"/> SOIR
Métier de la Sécurité - Agent de Gardiennage	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input type="checkbox"/> JOUR	<input type="checkbox"/> SOIR	
Restaurateur - Restauratrice	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input checked="" type="checkbox"/> SOIR		
Technicien Comptable	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input checked="" type="checkbox"/> JOUR		
Technicien de Bureau	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input checked="" type="checkbox"/> JOUR		
Traiteur	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input checked="" type="checkbox"/> SOIR		
Tuteurs en Entreprise dans le C.E.F.A.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> LEUZE	<input checked="" type="checkbox"/> JOUR		

- Je suis demandeur d'emploi au C.P.A.S. Travailleur à l'AVIQ Autre :
- Je possède le : CEB CESI OU CEDD CESS SUPERIEUR
- Je ne possède AUCUN titre et demande à présenter un test d'admission

IMPORTANT : Cette procédure de pré-inscription ou de ré-inscription nous permet de mieux planifier et d'organiser nos activités. Elle assure également une gestion efficace des ressources et une meilleure anticipation des besoins. Pour des raisons pédagogiques, le nombre d'étudiants par Unité d'Enseignement est limité. Une fois cette limite atteinte, les étudiants qui désirent s'inscrire sont placés sur liste d'attente et contactés par le Secrétariat quand une place se libère. D'où l'importance de nous retourner ce formulaire au plus tôt *par mail: ipeps.tournai@hainaut.be ou ipeps.leuze@hainaut.be ou par voie postale I.P.E.P.S, Rue Paul Pastur, 49 – 7900 Leuze-en-Hainaut*

Cette inscription ne sera définitive qu'après constitution formelle du dossier administratif en nos secrétariats et ce à partir du 19 aout 2024. (Rentrée Scolaire le 26/08/24)

Fait à : le/...../..... Signature :