

**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*](mailto: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 |