

FORMULAIRE D'INSCRIPTION



Veillez remplir tous les champs sous peine de voir votre formulaire non validé !!

1. Cours

Nom de la formation _____
Lieu et date de la session _____ / ____ / ____
Pré requis (n°session) _____
Date d'entrée (uniquement pour la formation "Intégration CALog") ____ / ____ / ____

2. Candidat(e)

Nom _____
Prénom _____
Grade _____
N° d'identification 4 4 _____
Service/Zone _____
Tel / GSM _____
Adresse de Teamware _____
(A laquelle l'invitation doit être envoyée.)

3. Chef de service

Nom _____
Prénom _____
Grade _____
Signature _____

4. Check-list

Avant d'envoyer le formulaire d'inscription, vérifier la check-list ci-dessous:

- Téléphoner au SAA pour la disponibilité de place libre
 - Stéphane DEMUYNCK – 02 644 85 35
 - Aline PERMANNE – 02 644 85 34
 - Jean-Luc DELMOTTE – 02 642 71 23
- J'ai le(s) pré-requi(s) demandé(s) pour suivre la formation
- Tous les champs du formulaire sont remplis
- Le formulaire est signé par le chef de service

5. Envoi du formulaire

Soit par Fax à DSEF/SAA au numéro 02 642 71 51.
Soit par TeamWare à DSEF/SAA.

Votre inscription ne sera pas confirmée car cela a été fait au préalable par téléphone lors de la réservation de date. L'invitation à la formation sera envoyée environ 2 semaines avant le début de la formation demandée à l'adresse Teamware renseignée ci-dessus.

6. Réservé au SAA

Encodé par _____ En date du ____ / ____ / ____