



## Formulaire d'inscription

### Je m'inscris à la formation

Intitulé	Zusammenarbeit zwischen Grundschule und Maison Relais - Nationaler Austauschtag zum Thema Kooperation
Code:	

### Coordonnées personnelles

Nom			
Nom de l'époux/épouse (facultatif)			
Prénom			
Matricule	19	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	N°	Rue	
	L-	Localité	
<b>e-mail (obligatoire)</b> (la confirmation se fera uniquement par e-mail)			
Téléphone			GSM

### Coordonnées professionnelles

Établissement scolaire /Maison Relais / Service / Commune	Nom :	
	Localité / Commune :	
Fonction/s		
Cycle d'apprentissage (école fond.)		

....., le ..... (Signature)

### Démarches :

Enseignement fondamental : En cas d'interférence de la formation avec la tâche, le formulaire d'inscription doit être remis pour accord à la direction de région qui vous le retourne endéans 2 semaines. En cas d'accord, veuillez le transmettre à l'IFEN.

Enseignement secondaire et secondaire général : Conformément à la circulaire du 7 septembre 2007, une mise en compte de la formation continue dans le contexte de l'act72 nécessite l'accord au préalable de la direction de l'établissement scolaire.