|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **À retourner s.v.p. à l’adresse suivante :**  Institut de formation de l’Éducation nationale (IFEN)  eduPôle-Walferdange  Route de Diekirch • L-7220 Walferdange  Secrétariat : 🕿 247-65206 • Fax 247-95955  [foco@ifen.lu](mailto:foco@ifen.lu) | |
|  |
| **Formulaire d’inscription** | |  |  |  |

**Je m’inscris à la formation :**

N.B. Les données demandées dans le présent formulaire sont traitées conformément à la loi du 1er août 2018 portant organisation de la Commission nationale pour la protection des données et mise en œuvre du règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données [...]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Intitulé |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code: |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| La formation |  | a lieu en dehors de ma tâche d’enseignement direct / tâche éducative | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | interfère avec ma tâche d’enseignement direct / tâche éducative. Si oui, veuillez préciser : | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | - | le nombre d’heures de formation en interférence | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | - | le nombre cumulé d’heures de formation en interférence (2018-2019) | | | | | | | | | | | |  |  |
| La formation est en interférence avec ma tâche d’enseignement aux dates et horaires suivants : | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **Coordonnées personnelles :** |  | | |  | |  | | | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prénom |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Matricule | / / - - | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse | N° | | |  | | | Rue | |  | | | | | | | |
|  | L- | | |  | | | Localité | | |  | | | | | | |
| **E-mail** (**obligatoire** car la confirmation  se fera uniquement par e-mail) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Téléphone |  | | | | | | | GSM | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| **Coordonnées professionnelles :** | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| Établissement scolaire / Service | Nom : | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Localité / Commune : | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Fonction/s |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Branche/s enseignée/s |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cycle d’apprentissage (école fond.) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **Accord** (l’accord est requis pour les activités qui interfèrent avec la tâche d’enseignement direct / tâche éducative) : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| du/de la directeur/-trice de région  (enseignement fondamental) | | |  | | Accord | | | | | |  | | | Refus | | |
| de la Direction (ES/CC) | | | Date : | |  | | | | | | Signature : | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |

Je m’engage à participer activement à la totalité de la formation.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , le |  |  |  |
|  |  |  | (Signature) | |

**Démarches :**

Enseignement fondamental : En cas d’interférence de la formation avec la tâche d’enseignement, le présent formulaire 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 : En cas d’interférence de la formation avec la tâche d’enseignement, le présent formulaire doit être remis pour accord à la direction qui vous le retourne endéans 2 semaines. En cas d’accord, veuillez le transmettre à l’IFEN.  
Conformément à l’instruction ministérielle du 22 juin 2018, seules les heures de formation continue suivies en dehors de la tâche peuvent être prises en compte. Toute formation choisie par l’enseignant/e et pour laquelle il/elle n’est pas ciblé/e, doit être agréée par le/la directeur/-trice au préalable pour être comptabilisée.