

ANNEXE À LA BROCHURE D'INFORMATIONS

BULLETIN DE RENSEIGNEMENTS EN VUE DE L'INSCRIPTION

Afin d'établir le dossier d'inscription, nous vous demandons de bien vouloir compléter tous les champs du document suivant.

D'avance nous vous en remercions.

Année d'étude dans laquelle l'inscription est souhaitée

(Entourer la classe souhaitée)

PROFESSIONNEL DE QUALIFICATION

3PA	3PE	3PG	5PE	5PG	6SPG
4PA	4PE	4PG	6PE	6PG	
			7PE	7PG	

TECHNIQUE DE QUALIFICATION

3TQA	3TQEM	3TQG	5TQA	5TQEA	5TQG	5TQI	5TQMU	6STQG
4TQA	4TQEM	4TQG	6TQA	6TQEA	6TQG	6TQI	6TQMU	

TECHNIQUE DE TRANSITION

3TTEI	4TTEI
-------	-------

Inscription en 6^{ème}**ÊTRE EN POSSESSION (originaux) :**

- 1° de l'ATTESTATION DE REUSSITE DE LA 5^{ème} année
2° de la GRILLE HORAIRE DE LA 5^{ème} année réussie

- Du schéma de passation et des résultats des Epreuves de qualification (EQ)
ou
- Du dossier d'apprentissage, du rapport de compétences et des attestations des UAA validées (CPU)

(les documents doivent correspondre à l'année d'étude dans laquelle l'élève souhaite s'inscrire).

Inscription en 7^{ème} type B**ÊTRE EN POSSESSION (originaux) :**

- 1° du CERTIFICAT D'ETUDE DE 6^{ème} P
2° du CERTIFICAT DE QUALIFICATION DE 6^{ème} P
3° Si acquis : du CERTIFICAT DE GESTION
4° de la GRILLE HORAIRE DE LA 6^{ème} année réussie

(les documents doivent correspondre à l'année d'étude dans laquelle l'élève souhaite s'inscrire).

CHOIX PHILOSOPHIQUE

(Entourer votre choix)

	EPA	Morale
C -> Catholique	I -> Islamique	J -> Judaïque
P -> Protestant	O -> Orthodoxe	

Identification / Adresse de l'élève

Nom de l'élève (en MAJUSCULE) :

Prénom de l'élève :

Autres prénoms :

Sexe de l'élève (entourer) : F / M État civil (entourer) : Célibataire / Autre

Date de naissance (jour/mois/année) :

Pays de naissance : Ville de naissance :

Nationalité :

Numéro de carte d'identité :

Numéro national (carte d'identité) :

Rue (Av./Chée./Bld./Pl.) :

Numéro : Boîte : Code postal :

Commune : Localité / ville :

Pays :

Numéro de GSM :

Numéro de téléphone domicile :

E-mail :@.....

Responsable(s) de l'élève

L'élève vit chez /avec ? Entourer la/les mention(s) utile(s)

Père Mère Autre(s) -> à préciser :

Qui est le RESPONSABLE LEGAL de l'élève ? Entourer la/les mention(s) utile(s)

Père Mère Autre(s) -> à préciser sur la page suivante

Père 📞 **Personne à prévenir en cas d'urgence** (entourer) : OUI NON

Nom (en MAJUSCULE) :

Prénom :

État civil (entourer) : Marié / Remarié / Cohabitant / Célibataire / Veuf / Séparé / Divorcé

Date de naissance (jour/mois/année) :

Pays de naissance : Ville de naissance :

Nationalité :

Numéro national (carte d'identité) :

Rue (Av./Chée./Bld./Pl.) :

Numéro : Boîte : Code postal :

Commune : Localité / ville :

Pays :

Numéro de GSM :

Numéro de téléphone domicile :

E-mail :@.....

Profession :

Mère  Personne à prévenir en cas d'urgence (entourer) : OUI NON

Nom (de jeune fille, en MAJUSCULE) :

Prénom :

État civil (entourer) : Mariée / Remarié e/ Cohabitante / Célibataire / Veuve / Séparée/ Divorcée

Date de naissance (jour/mois/année) :

Pays de naissance : Ville de naissance :

Nationalité :

Numéro national (carte d'identité) :

Rue (Av./Chée./Bld./Pl.) :

Numéro : Boîte : Code postal :

Commune : Localité / ville :

Pays :


Numéro de GSM :

Numéro de téléphone domicile :

E-mail :@.....

Profession :

Tuteur / Autre(s)  Personne à prévenir en cas d'urgence (entourer) : OUI NON

Qualité **à préciser**  : (Exp. : Frère / Sœur / Oncle / Tante / Beau-père / Belle-mère / Institution / Autorité Publique ...)

.....

.....

Nom (en MAJUSCULE) :

Prénom :

État civil (entourer) : Marié(e)/Remarié(e)/Cohabitant(e)/Célibataire/Veuf(ve)/Séparé(e)/Divorcé(e)

Date de naissance (jour/mois/année) :

Pays de naissance : Ville de naissance :

Nationalité :

Numéro national (carte d'identité) :

Rue (Av./Chée./Bld./Pl.) :

Numéro : Boîte : Code postal :

Commune : Localité / ville :

Pays :

Numéro de GSM :

Numéro de téléphone domicile :

E-mail :@.....

Profession :

Parcours Scolaire

Année scolaire	Classe	Forme et Filière	Orientation Option	Résultat(s)	Établissement scolaire Nom Complet + code postal
Pour remplir le tableau, veuillez suivre l'exemple repris ci-dessous :					
2014 - 2015	3ème	Technique de qualification	Mécanique automobile	A : réussite B : restriction, indiquez dans quelle(s) forme(s) / filière(s) / option(s) C : Echec	Institut Technique René Cartigny 1050 - Ixelles
2015 - 2016					
2014 - 2015					
2013 - 2014					
2012 - 2013					
2011 - 2012					
2010 - 2011					
2009 - 2010					
2008 - 2009					
2007 - 2008					
2006 - 2007					
2005-2006					

Si l'élève a fait l'objet d'une procédure d'exclusion ou de refus de réinscription, merci d'entourer sur le tableau ci-dessus l'année ou les années concernées.

CEB

CEB obtenu : (entourer la mention utile) OUI - NON	CEB obtenu en : (entourer la mention utile) ✓ 6 ^{ème} primaire ✓ 1 ^{ère} B – 1 ^{ère} Commune – 1 ^{ère} Complémentaire – 1 ^{ère} Différenciée ✓ 2 ^{ème} P – 2 ^{ème} Commune – 2 ^{ème} Complémentaire – 2 ^{ème} Différenciée ✓ 3 ^{ème} P – 3 ^{ème} Complémentaire – 3 ^{ème} Différenciée
--	--

EXCLUSION / NON REINSCRIPTION

<p>L'élève a-t-il fait l'objet d'une procédure d'exclusion ou de non réinscription par un établissement scolaire ?</p> <p>(entourer la mention utile)</p> <p>OUI - NON</p>	<p>Si OUI, expliquer brièvement le(s) motif(s) de l'exclusion ou de la non réinscription et entourer l'année scolaire concernée sur le tableau « Parcours Scolaire » :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	---

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

<p>L'élève souffre-t-il d'une maladie ?</p> <p>(Exp. : Allergie / Asthme/ Diabète / Epilepsie ...)</p> <p>(entourer la mention utile)</p> <p>OUI - NON</p>	<p>Si OUI, préciser et indiquer le(s) traitement(s) :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	--

N° de compte IBAN : BE.....

Titulaire (en MAJUSCULE):

Je confirme l'exactitude de toutes les informations communiquées ci-dessus et je m'engage à communiquer au secrétariat toutes éventuelles modifications ultérieures.

Date et signature du responsable légal :

