FORMULAIRE D’INSCRIPTION à la AUTUMN CLASS pour officiers

7-10 novembre 2016

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS | | | | |
| Nom & prénom |  | | | |
| Lieu et date de naissance |  | | | |
| Adresse privée |  | | | |
| Code postal & localité |  |  | | |
| Sexe**[[1]](#footnote-1)** | Homme | | Femme | |
| Tél. & GSM |  | |  | |
| Adresse e-mail |  | | | |
| 2. RENSEIGNEMENTS SUR LA ZONE DE SECOURS | | | | |
| Zone - Poste |  | | | |
| Adresse |  | | | |
| Code postal & localité |  |  | | |
| Grade actuel |  | | | |
| Statut du candidat**1** | Professionnel | | Volontaire | |
| 4. SIGNATURE DU CANDIDAT | | | |
| Je certifie que les informations précitées sont sincères et véritables.  Date & signature du demandeur | | | |
| 4. ACCORD DU COORDINATEUR DE ZONE et/ou du CHEF DE SERVICE et/ou de l’AUTORITE COMPETENTE[[2]](#footnote-2) | | | |
| Nom & fonction  Date & signature | | | |

|  |
| --- |
| 5. DOCUMENTS A JOINDRE AU PRESENT FORMULAIRE |
| 1. Une motivation circonstanciée expliquant les raisons pour lesquelles vous souhaitez participer à la Summer Class. |
| **Ce formulaire doit être renvoyé avant 15 septembre 2016 par courriel au**  **Centre fédéral de Connaissances pour la Sécurité civile**  **A l’attention de Natalie De Backer.**  **Rue de Louvain 1**  **1000 Bruxelles**  Par courriel à : [KCCE-FOROP@ibz.fgov.be](mailto:KCCE-FOROP@ibz.fgov.be) |

1. Biffer la mention inutile [↑](#footnote-ref-1)
2. En fonction de l’instance qui prend en charge le droit d’inscription. [↑](#footnote-ref-2)