

BULLETIN D'INSCRIPTION¹

« LES SPÉCIFICITÉS DE L'APPRENTISSAGE ADULTE (ANDRAGOGIE) »

NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Validité de la carte d'identité :/...../.....

Lieu et PAYS de naissance :

Nationalité : Numéro national :

ADRESSE MAIL : 1 caractère (lettre majuscule pour plus de visibilité) par case

[illegible]

ADRESSE :

Rue : N° : Bte :

C.P. : LOCALITE : PAYS :

GSM :

Inscription : année scolaire 2026/2027

Je soussigné(e),, m'inscris à la formation pour laquelle j'ai apposé ma signature :

Formation	Signature
Parcours complet / Inscription aux 3 journées de formation (700€ TVAC)	
Journée 1 / Comprendre l'apprentissage adulte (280€)	
Journée 2 / Concevoir et animer des formations actives (280€ TVAC)	
Journée 3 / Dynamique de groupe et pratique réflexive (280€ TVAC)	

Je suis titulaire de l'un des diplômes suivants : (copie à fournir lors de l'inscription)

- ☐ Un diplôme de deuxième cycle (Master) en lien avec la formation d'adultes.
- ☐ Un bachelier et je dispose d'au moins 3 années d'expérience professionnelle dans la formation en entreprise ou dans l'action sociale.
- ☐ Un CESS justifiant d'au moins 5 années d'expérience professionnelle dans la formation en entreprise ou dans l'action sociale.

¹ Notre établissement respecte la confidentialité des données à caractère personnel. Les données collectées le sont à des fins administratives, organisationnelles et pédagogiques.

Je demande à l'école de me fournir une facture : ☐ Oui ☐ Non

Coordonnées de facturation : (nom + adresse + n° tva ou entreprise)

.....
.....
.....

Remarque : l'inscription ne peut être **définitive** et l'accès aux cours **autorisé** que lorsque le **dossier administratif est complet** et les **frais d'activités annuels** sont réceptionnés par le secrétariat ou versés sur le compte du CPSI numéro BE06 1917 2234 5222 à l'aide de la communication NOM + Prénom + « **ANDRAGOGIE** »

Prix : 280 € TVAC par journée de formation / Parcours complet : 700 € TVAC pour les trois journées de formation.

En vous inscrivant au CPSI vous reconnaissez avoir pris connaissance de notre Règlement d'Ordre Intérieur et notre déclaration de protection de la vie privée à l'égard des données personnelles (disponible sur notre plateforme ainsi que notre site internet) et, vous vous engagez à nous communiquer toute modification utile.

Date :/...../.....

Signature de l'étudiant :

Droit à l'image - demande d'autorisation

Notre établissement réalise divers projets dans le cadre du projet d'établissement et du projet pédagogique de l'école. Ces activités sont susceptibles d'être illustrées par des photos ou vidéos. Celles-ci illustrent la vie de l'Institution [en situation de classe, étudiants en plein apprentissage, activités extérieures, etc.]

Ces photos ou vidéos prises à cette occasion seront visibles au sein de l'établissement ou sur internet et les réseaux sociaux.

Il paraît important de souligner que notre institution est particulièrement attentive au respect de la personne de chaque personne au travers de la diffusion de son image : les étudiants qui apparaissent sur les photos ou vidéos –le plus souvent en compagnie d'autres - ne sont jamais nommés [et ne sont donc identifiables que par des personnes proches] et les photos ou vidéos sont d'un format inexploitable à l'agrandissement.

Les photos ou vidéos prises sont en outre protégées dans le respect de notre déclaration relative à la protection des données personnelles. Vous disposez à l'égard des photos ou vidéos où vous apparaissez des mêmes droits que ceux que vous pouvez exercer pour les données personnelles.

Soucieuse de respecter les législations belges et européennes relatives à la protection des données personnelles, notre institution ne peut toutefois publier une photo ou vidéo de vous sans obtenir votre accord.

A défaut de consentement de votre part, aucune photo ou vidéo ne pourra être publiée. Dans d'éventuelles photos de groupe ou vidéo, votre visage sera flouté.

Je soussigné(e), (nom et prénom), avoir pris connaissance des conditions dans lesquelles, sous réserve de son autorisation, sa photo ou vidéo sera publiée dans le cadre des activités organisées par notre établissement.

Je déclare ☐ Autoriser cette utilisation ☐ Ne pas autoriser cette utilisation

Le/...../.....

Pour accord, signature de l'étudiant :