Formulaire d’inscription – Programme de formation   
et d’accompagnement fin 2025

**À transmettre par mail à l’adresse** [**formation@interfede.be**](mailto:formation@interfede.be)

**Complétez un formulaire par personne et par module de formation ou d’accompagnement.**

**L’inscription définitive sera confirmée par courrier électronique 10 jours avant la première date du module**. Celui-ci sera organisé si un nombre suffisant de participants est inscrit. Une facture vous parviendra après la confirmation de la formation ou de l’accompagnement. **Les frais de participation ne seront pas remboursés en cas de désistement tardif (moins de 5 jours ouvrables avant la formation) sauf en cas de force majeure. Toute formation ou accompagnement entamé est dû entièrement.**

**Merci de remplir tous les champs du formulaire : ceux-ci sont obligatoires pour valider votre inscription.**Les infos administratives serviront dans le cadre des dossiers de subsidiation de la Wallonie et du FSE+ et sont des indications utiles pour les formateurs.

Le formulaire comprend trois parties : données administratives, choix des activités, attentes.

**DONNÉES ADMINISTRATIVES**

**Nom du centre :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Coordonnées personnelles**

**Nom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Date de naissance** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. **Genre** : Choisissez un élément.

**Résidence** :

Code postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Localité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Pour les frontaliers : pays de résidence : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nationalité** :

Belge  Ressortissant Union Européenne  Ressortissant hors Union européenne

**Dernier diplôme** :

Sans diplôme

CEB (primaire)

CE1D (1er degré du secondaire)

CESDD (2ème degré du secondaire) - CESI

CESS-CQ-CE6P – 7P

Enseignement secondaire complémentaire

Bachelier-graduat

Master-Licence

Non reconnu ou inconnu

Spécialité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Année d’entrée dans le secteur** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Situation professionnelle :** Choisissez un élément.

**Fonction** :

Personnel administratif

Formateur en (indiquez la filière) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Intervenant psychosociopédagogique. Spécifiez la fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Personnel de direction

Autre. Spécifiez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Intitulé exact de votre fonction (si pas dans les choix ci-dessus) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**N° de GSM ou de téléphone** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse électronique sur laquelle vous joindre** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse d’envoi du courrier postal (si elle est différente de celle du centre)**

**Nom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**N° de téléphone** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Adresse postale** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Consentement concernant mes données personnelle (obligatoire)**

**En cochant cette case**, j’accepte que l’Interfédé enregistre et traite les informations personnelles que je lui communique, [en accord avec sa politique de protection des données personnelles](https://www.interfede.be/politique-de-protection-des-donnees-personnelles).

L’Interfédé utilisera exclusivement ces données dans le cadre de ses missions. Je comprends également que je peux à tout moment communiquer mon souhait d’accéder, de modifier enregistrées par l’Interfédé par mail à l’adresse [protection.donnees@interfede.be](mailto:protection.donnees@interfede.be) ou en formant le 081/74.32.00  
  
 **En cochant cette case**, je consens à la collecte et au traitement de mes données personnelles dans le cadre de l’opération FSE+ à laquelle je participe et tel que défini dans le règlement général sur la protection des données (RGPD) de l’Union européenne (UE 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016).  
  
Je prends également connaissance que je pourrais être contacté ultérieurement en vue de répondre à des évaluations ou des enquêtes menées dans le cadre des plans d’évaluation de l’Agence FSE ou de la Commission européenne.   
  
Pour les actions soutenues par le FSE+, les données seront communiquées via un fichier « participants » à l’Agence FSE et aux tiers désigné par elle pour des raisons statistiques, d’évaluation, de sondage ou d’audit. Je peux à tout moment exercer mes droits légaux d’accès et de correction des données transmises. Je peux demander à l’Agence FSE de recevoir, dans un format structuré, les données me concernant.  
 Pour exercer ces droits, je peux adresser une requête écrite, signée et datée, avec copie de ma carte d’identité, par courrier ordinaire à l’attention du délégué à la protection des données (DPO) du Ministère de la Fédération Wallonie-Bruxelles, ou par email à l’adresse [protectiondesdonnees@cfwb.be](mailto:protectiondesdonnees@cfwb.be)   
Je peux, le cas échéant introduire une réclamation auprès de l’Autorité belge de Protection des Données, rue de la presse, 35 à 1000 Bruxelles, [www.autoriteprotectiondonnees.be](http://www.autoriteprotectiondonnees.be)

**Communications de l’Interfédé (facultatif)**

J’autorise l’Interfédé à utiliser mon image dans une photo, une vidéo ou autres supports numériques à des fins d’illustration de ses publications, y compris les publications en ligne.

J’accepte de recevoir la newsletter mensuelle « Les Actus de la formation » en accord avec sa politique de protection des données personnelles de l’Interfédé.

*Chaque trimestre, l’Interfédé édite l’Essor, la revue trimestrielle du secteur de l’insertion socioprofessionnelle. Votre CISP reçoit notre périodique en version papier.*

Je souhaite recevoir l’Essor en version électronique à l’adresse mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Suite à votre participation à une ou plusieurs formation(s) de l’Interfédé, vous recevrez notre programme de formation durant 2 années en version papier.*

Je souhaite recevoir le programme de formation uniquement en version électronique.

Je comprends que je peux me désinscrire de ces communications à tout moment en cliquant sur le lien de désabonnement présent dans les mails des campagnes de mailings ou en contactant l’Interfédé à l’adresse [formation@interfede.be](mailto:formation@interfede.be)

**Date (obligatoire) :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**Signature (obligatoire) :**

**Module de formation auquel je m’inscris**

**Nos métiers**

Construire une séquence pédagogique en CISP – 7 et 14 octobre 2025

**Ma boîte à outils**

Déontologie et secret professionnel dans le transfert des données stagiaires – 8 octobre 2025

GEP Mobilité – 18 septembre 2025

GEP Prison –25 novembre 2025

**Ma boîte à outils numériques**

Découvrir l’intelligence artificielle : outils utiles et pratiques pour les CISP – 13 et 27 novembre 2025

**Comment avez-vous pris connaissance de cette formation ?** (plusieurs choix possibles)

Bouche-à-oreille

Revue L’essor

Newsletter Interfédé

Site internet Interfédé

Réseaux sociaux

Coordination pédagogique interne

Via ma fédération

Autre: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Attentes**

La formulation de vos attentes poursuit plusieurs objectifs :

* Clarifier pour vous-même ce que vous attendez concrètement de votre participation à cette activité.
* Vérifier que vos attentes correspondent à ce qui est proposé dans l’activité. Et, permettre au référent pédagogique de valider votre inscription.
* Informer le formateur·trice ou l’accompagnateur·trice de vos attentes.
* Être un point de repère pour l’évaluation de votre participation et vérifier que vous avez ou pas rencontrer vos attentes.

**Attentes pour le module (obligatoire) :** Choisissez un élément.

**1. J’ai choisi de m’inscrire parce que…**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**2. Concrètement, je voudrais être capable de…**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**3. Pour faciliter le transfert des acquis vers ma pratique professionnelle, il est prévu de…**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.