

## FICHE D'INSCRIPTION - PROFESSIONNELS (modules 1 à 5)

(1 FORMULAIRE PAR MODULE ET PAR PERSONNE)

*Merci de remplir le formulaire en **MAJUSCULES***

**VOTRE SERVICE (NOM ET TYPE DE SERVICE) :**

**COORDONNÉES « CONTACT FORMATION »** (la personne qui gère les inscriptions au sein de votre service)

Nom & prénom :

Email :

Téléphone :

**COORDONNÉES DU/DE LA PARTICIPANT.E**

Nom & prénom :

Fonction :

Email :

Téléphone (en cas d'imprévu le jour de la formation) :

*Dans le cadre des formations organisées par l'AVIQ, certains formateurs souhaitent prendre contact avec les participants avant la formation ou après celle-ci, afin de préparer ou finaliser le contenu du programme. Dès lors, l'adresse mail du participant pourrait être communiquée au formateur par l'AVIQ pour faciliter la prise de contact. Merci de cocher si vous marquez ou non votre accord dans cette procédure (ces contacts pré-ou-post- formation avec le formateur ont uniquement pour but de vous proposer des contenus plus affinés et un éventuel suivi et bilan.*

J'autorise la transmission de mon adresse mail par l'AVIQ au formateur afin que ce dernier prenne éventuellement contact avec moi pour la finalité précitée.

Je n'autorise pas la transmission de mon adresse mail par l'AVIQ au formateur

**FORMATION :**

N° du module et Intitulé de la formation :

Date/ lieu :

**SIGNATURE DE LA DIRECTION :**

**SIGNATURE DU/DE LA PARTICIPANT.E :**

Formulaire à renvoyer **par mail à** Sara PATRI [sara.patri@aviq.be](mailto:sara.patri@aviq.be) (071/33.75.04)

Direction Partenariats et Projets Transversaux et Internationaux  
Service Formation du Personnel des Secteurs