

Formulaire A
Renouvellement sans modification

Ce formulaire complété et scanné avec la signature doit être renvoyé au format PDF.
Enregistrez votre fichier sous la dénomination suivante :
nom du centre – Formulaire A - Renouvellement sans modification

Section 1 : Identification du demandeur

Dénomination officielle : Asbl Charlemagne

Numéro d'agrément : CISP-045

Rue : Rue du Carmel

Numéro : 8

Boîte : a

Code postal : 5 6 8 0

Localité : Matagne-La-petite (Doische)

Coordonnées de la personne de contact pour le suivi du dossier

Madame Monsieur

Nom : Jacmart

Prénom : Valérie

Fonction : Directrice

Téléphone : 060399012

Courriel : Charlemagne_eft@skynet.be

Section 2 : Agrément à renouveler

Complétez le tableau ci-dessous conformément à votre actuel arrêté d'agrément en cours de validité, en y ajoutant le ou les Bassins EFE dont relève actuellement chaque filière.
Si nécessaire, insérez de nouvelles lignes pour encoder toutes vos filières actuellement agréées.

Bassin(s) EFE	Cadre méthodologique	Catégorie(s)	Code(s) Cedefop	Intitulé filière	Nombre d'heures agréées
Namur	EFT	Formation Professionna- lisante	541	Traitement des produits alimentaires/Boulangerie-pâtisserie	7.634
Namur	EFT	Formation Professionna- lisante	622	Entretien Parcs et Jardins	7.633
Total des heures agréées :					15.267

Section 3 : Déclaration sur l'honneur et signature

Je soussigné,

Nom :

Prénom :

légalement autorisé à engager le CISP suivant :

et agissant en qualité de :

déclare sur l'honneur que les renseignements mentionnés dans le présent formulaire sont exacts et complets.

Fait à :

Date : / /

Mention manuscrite « Lu et approuvé » :

Signature :