

PLUS HAUT  
ET PLUS PROCHE

LE FONDS SOCIAL EUROPÉEN ET LA FÉDÉRATION  
WALLONIE-BRUXELLES INVESTISSENT DANS VOTRE AVENIR



UNION EUROPÉENNE  
Fonds social européen



UNION EUROPÉENNE  
Fonds social européen  
Initiative pour l'emploi des jeunes



UNION EUROPEENNE  
Avec le soutien du Fonds Asile, Migration et Intégration

## FICHE PARTICIPANT

En tant que participant à nos formations, nous vous remercions de bien vouloir remplir cette fiche. Sachez que les données demandées sont nécessaires à l'obtention des subsides européens et qu'elles nous permettent également de mieux connaître les profils de nos groupes cibles.

**Ces informations seront bien entendu traitées de manière confidentielle.**

### Coordonnées

Nom: ..... Prénom : .....

Date de naissance: ...../...../..... (jj/mm/aaaa) Sexe:  F  H

Adresse: .....

N°: ..... Boîte: .....

Code postal: ..... Ville: .....

Tél/GSM : ..... Adresse mail : .....

Nationalité :  Belge  Apatride  
 Ressortissant UE  Inconnue  
 Hors UE  ..... (AMIF)

### Statut à l'entrée

(Cochez la case correspondant à votre statut à l'entrée en formation)

#### Pour les travailleurs

Salarié	Indépendant sans personnel	Chef d'entreprise	Autre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date d'entrée en fonction dans votre emploi actuel: ...../...../.....

#### Pour les demandeurs d'emploi inscrits inoccupés

Chômeur complet et indemnisé (B10)	Allocation d'attente (B20)	Stage d'attente (B30)	Libre (B40)	Aptitude réduite (B50)	Handicap reconnu (B60)	À charge du CPAS (B70)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date de la dernière inscription au FOREM / ACTIRIS / VDAB (facultatif): ...../...../.....

Durée d'inoccupation avant l'entrée en formation :

- moins de 6 mois  6 à 12 mois  
 12 à 24 mois  plus de 24 mois

#### Pour les autres inactifs non inscrits

À charge du CPAS (D10)	Handicap reconnu (D20)	Autre (D30)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Durée d'inoccupation avant l'entrée en formation :

- moins de 6 mois  6 à 12 mois  
 12 à 24 mois  plus de 24 mois

**Type d'enseignement suivi**

(Cochez le type d'enseignement suivi)

<i>Ordinaire</i>	<i>Spécial</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Niveau scolaire**(Indiquez le niveau de diplôme le plus élevé, ne cochez qu'*une seule case*)

Certificat d'études de base (primaire)	<input type="checkbox"/>		
	<i>Général, Techn. ou artistique de transition</i>	<i>Techn. ou artistique de qualification</i>	<i>Professionnel</i>
Enseignement secondaire inf. 1 <sup>er</sup> degré(CE1D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enseignement secondaire inf. 2 <sup>e</sup> degré (CE2D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enseignement secondaire supérieur (CESS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Brevet</i>	<i>7<sup>e</sup> CESS</i>	<i>7<sup>e</sup> perfect. ou spécial.</i>
Enseignement secondaire complémentaire (7 <sup>ème</sup> professionnelle ou spécialisation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enseignement supérieur – type court	<input type="checkbox"/>		
Enseignement supérieur – type long	<input type="checkbox"/>		
Universitaire	<input type="checkbox"/>		
Non reconnu	<input type="checkbox"/>		
Inconnu	<input type="checkbox"/>		

**Parcours antérieur (en Belgique ou à l'étranger)**

- **Études accomplies** (décrivez brièvement le parcours scolaire et les filières suivies) :
- **Formations professionnelles** (type de formation et secteur) :
- **Expérience professionnelle** (plus de 6 mois sans interruption, hors job étudiant) :
- **Démarches personnelles d'auto – formation** (formation à distance, lecture, internet...) :

**Projet professionnel (futur emploi)**

- **Quels sont vos objectifs professionnels et motivations ?**
- **Quelle(s) formation(s), section(s) envisagez-vous de suivre à l'avenir ?**
- **Quels sont vos points forts ?**
- **Quels sont vos points faibles ?**

Date et signature de l'étudiant :

**Données personnelles****Quelle est la composition de votre ménage ?**

- Isolé  
 Ménage sans emploi  
 Ménage dont au moins une personne occupe un emploi  
 Je n'accepte pas de préciser cette information

**Avez-vous un/des enfant(s) à charge ?**

- Oui  
 Non

**Êtes-vous porteur d'un handicap reconnu sur base légale?**

- Oui  
 Non  
 Je n'accepte pas de préciser cette information

**Êtes-vous confronté à une ou plusieurs des difficultés suivantes ?**

- Sujet à assuétudes  
 Personne d'origine étrangère  
 Détenu  
 Minorité  
 Ex-détenu  
 Personne confrontée à une situation d'illettrisme  
 SDF  
 Autre public défavorisé  
 Aucune  
 Je n'accepte pas de préciser cette information

**Traitement des données personnelles – Règlement général sur la protection des données**

*Cfr. document spécifique.*

*Pour toute question relative au traitement de vos données ou demande de modification de celles-ci, vous pouvez vous adresser au Centre de Coordination et de Gestion des Fonds européens :*

*Madame Karine Cambria, coordonnatrice administrative adjointe - [karine.cambria@cfwb.be](mailto:karine.cambria@cfwb.be)*

*ou CCG FSE EPS – Ministère de la Fédération Wallonie-Bruxelles 1, rue Adolphe Lavallée 1080 Bruxelles.*

**Je reconnais avoir été informé(e) de la manière dont mes informations personnelles seront traitées.**

Date et signature de l'étudiant :	Signature du représentant de l'établissement :  Pour le FSE
-----------------------------------	---