



Formulaire d'inscription



APPEV-FFO-I01-F01

Edition: 11-2014

Version: 01

Page 1/1

Formation fonctionnelle

Formation continuée

ZP/Pol. Fed/Adm. de :

Adresse:

Téléphone:

Je soussigné(e), gestionnaire du dossier,

Désire inscrire à la formation suivante :

La/les personne(s), ci-après, **en accord avec la hiérarchie**:

Nom	Prénom	Matricule	N° registre national

Date

Signature

Document à retourner

au secrétariat des formations de l'Académie Provincial de Police du Hainaut
par fax au 0032 (0)65 325 704 ou

Envoyer par messagerie à apph.secretariat@hainaut.be

Imprimer le formulaire