

	<h2>Formulaire d'inscription</h2>		
	Edition : 04-2018	Version : 03	Page 1/1

Formation Fonctionnelle

Formation Continuée

**(Cochez)**

ZP/Pol. Fed./Adm. de :  N° ZP :

Assujettissement à la TVA :  Si assujetti, N° TVA :

Gestionnaire du dossier :  Tél.:

Je soussigné(e), , désire inscrire la/les personne(s),  
ci-après, à la formation suivante :

Nom	Prénom	Fonction : <u>Opérationnel</u> <u>Calog</u>	Matricule	N° Registre national

Date :

Signature hiérarchie :

**DOCUMENT À RETOURNER** au secrétariat des formations de l'Académie Provinciale de Police du Hainaut :

Par mail à [apph.secretariat@hainaut.be](mailto:apph.secretariat@hainaut.be) ou par fax au 0032 (0)65 325 704