



Secteur Enseignement – Régionale de Charleroi
 Secrétariat régional et trésorerie : rue de Montigny, 42 – 6000 CHARLEROI
 Tél : 071/79.71.12 – Fax : 071/79.71.15 – E.mail : enseignement.charleroi@cgsp.be
 (Bureaux ouverts de 9h à 12h et de 14h à 17h)

DEMANDE D'INSCRIPTION A REMPLIR COMPLETEMENT

PREMIERE DEMANDE

REAFFILIATION

TRANSFERT

NOM – PRENOM :
 (pour les femmes mariées : nom de jeune fille, prénom puis épouse)

N° registre national :

NE(E) le :à.....

ADRESSE :n°.....(Bte.....)
 Code postal + Commune :

TELEPHONE : personnel :
 GSM :
 Ou voisin: (nom + n°) :
 E.mail :

DIPLOME(S) :
 (indiquer spécialité et/ou option) (pour les licenciés : indiquer « agrégé » ou « non agrégé »)
 (pour les professeurs de cours pratiques : CAP ou pas CAP)

ETABLISSEMENT qui l'a délivré :

Pouvoir organisateur dont dépend cet établissement : C.F. PROVINCE COMMUNE LIBRE

DATE du diplôme :(si étudiant(e) : je serai diplômé(e) en date du

SITUATION ACTUELLE :

<input type="checkbox"/> ETUDIANT(E)	<input type="checkbox"/> DIPLOMEE SANS EMPLOI	<input type="checkbox"/> PENSIONNE(E)	<input type="checkbox"/> VEUVE D'ENSEIGNANT
<input type="checkbox"/> OCCUPE(E)			
A titre : <input type="checkbox"/> TEMPORAIRE <input type="checkbox"/> DEFINITIF <input type="checkbox"/> A horaire complet En tant que : Etablissement	<input type="checkbox"/> A horaire incompletheures/semaines		

DATE D'INSCRIPTION au secteur Enseignement de CHARLEROI :

S'IL S'AGIT D'UN TRANSFERT : compléter le cadre ci-dessous :

Affilié(e) à depuis le
Carnet n° Cotisations réglées jusque fin du mois de

Le soussigné s'engage à respecter les statuts du Secteur Enseignement de la C.G.S.P. tant nationaux que régionaux, ainsi que le règlement d'ordre intérieur de la section locale ou d'établissement.

FAIT à :, le

Signature :