

COURS DE DEUXIEME SESSION 2009/2010
ACTE DE CANDIDATURE

Dates : les 23, 24, 25, 26 et 27 août 2010

NOM.....PRENOM..... ADRESSE..... TEL...../.....GSM...../.....FAX...../..... E-MAIL..... ECOLES(S) d'affectation (pendant l'année 09/10)..... DIPLÔME : AESI..... AESS..... Autre.....																																				
Cours postulé(s) : <table style="margin-left: 20px; border: none;"> <tr> <td>Français</td> <td>DI</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>DS</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mathématiques</td> <td>DI</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>DS</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Anglais</td> <td>DI</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>DS</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Néerlandais</td> <td>DI</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>DS</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sciences</td> <td>DI</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Physique</td> <td></td> <td></td> <td>DS</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Chimie</td> <td></td> <td></td> <td>DS</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Français	DI	<input type="checkbox"/>	DS	<input type="checkbox"/>	Mathématiques	DI	<input type="checkbox"/>	DS	<input type="checkbox"/>	Anglais	DI	<input type="checkbox"/>	DS	<input type="checkbox"/>	Néerlandais	DI	<input type="checkbox"/>	DS	<input type="checkbox"/>	Sciences	DI	<input type="checkbox"/>			Physique			DS	<input type="checkbox"/>	Chimie			DS	<input type="checkbox"/>
Français	DI	<input type="checkbox"/>	DS	<input type="checkbox"/>																																
Mathématiques	DI	<input type="checkbox"/>	DS	<input type="checkbox"/>																																
Anglais	DI	<input type="checkbox"/>	DS	<input type="checkbox"/>																																
Néerlandais	DI	<input type="checkbox"/>	DS	<input type="checkbox"/>																																
Sciences	DI	<input type="checkbox"/>																																		
Physique			DS	<input type="checkbox"/>																																
Chimie			DS	<input type="checkbox"/>																																
Localité(s) où vous acceptez d'être affecté(e) pour les cours de 2 ^{ème} session :	JODOIGNE <input type="checkbox"/> WAVRE <input type="checkbox"/> NIVELLES <input type="checkbox"/> TUBIZE <input type="checkbox"/> COURT-SAINT-ETIENNE <input type="checkbox"/>																																			
Avez-vous assuré les cours de 2 ^{ème} session en 2009 ?	OUI : <input type="checkbox"/> NON : <input type="checkbox"/>																																			
Avez-vous déjà assuré les cours de 2 ^{ème} session précédemment	OUI : <input type="checkbox"/> NON : <input type="checkbox"/>																																			