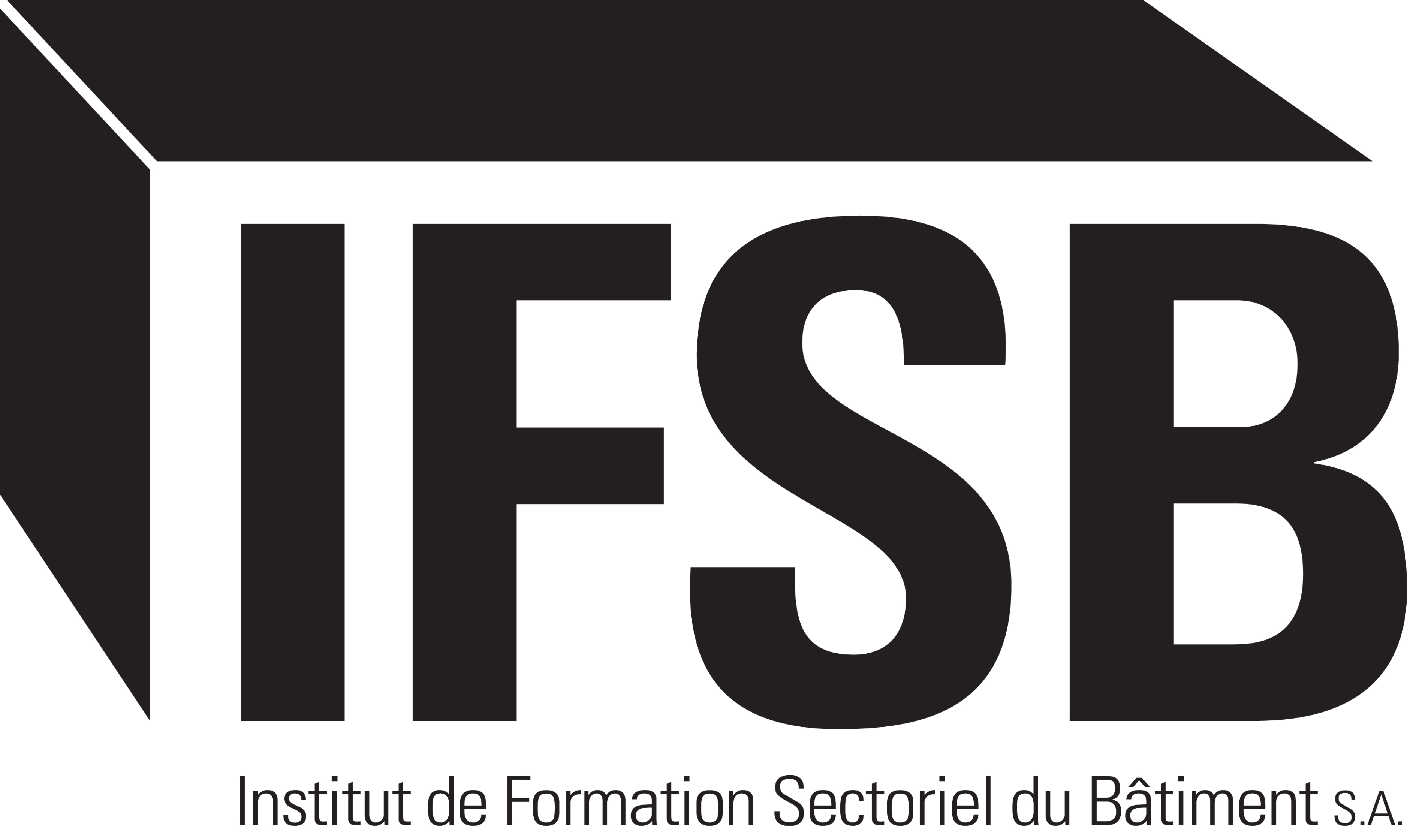
******

***Vous cherchez une formation***

*Notre site* [www.ifsb.lu](http://www.ifsb.lu) *est mis à jour régulièrement (planning, modification…)*

*N’hésitez pas à le consulter et à cliquer sur l’onglet formation puis sur le domaine souhaité (Construction – Sécurité – Construction Durable – Management) vous pourrez alors connaitre toutes les formations proposées à l’IFSB. Le déroulement apparaitra si vous posez la souris sur la date et le PDF vous donnera les informations quant aux objectifs, contenus, pré-requis, pédagogie, lieu, date, validation de la formation, la durée, le prix….*

*Les formations « sur demande » ne sont pas encore planifiées, mais vous pouvez télécharger et nous faire parvenir une fiche d’inscription (en bas à gauche de chaque page de notre site) et lorsqu’un nombre suffisant de participants sera atteint nous vous proposerons une date.*

***Modalités d’inscription***

*Merci de bien vouloir télécharger la fiche d’inscription sur notre site (en bas à gauche de chaque page de notre site) la compléter et nous la renvoyer à l’adresse* [*inscription@ifsb.lu*](mailto:inscription@ifsb.lu)*.*

*Votre demande sera enregistrée et environ 15 jours avant le début de la formation une convocation sera envoyée par mail à notre personne de contact (une seule personne possible par entreprise)*

***Particularités et informations importantes***

**Sur les fiches d’inscription :**

**Pour les formations Maçons** merci de préciser Bâtiment ou Travaux Publics car les supports de cours sont différents et si la personne a déjà suivi et réussi la formation BD - B1 – B2 – B3 *(indiquer les dates)* ou a déjà réussi le test d’entrée B1 – B2 – B3 *(indiquer les dates)*

**Pour les formations Engins et Grue** merci de préciser la machine exacte sur laquelle la formation doit être organisée *(ex : pelle, chargeur, Mécalac, chariot élévateur ou chariot élévateur télescopique ou mat latéral, nacelle élévatrice ou ciseau… et les options souhaitées ex : chariot option nacelle, option treuil…)* En cas de doute, vous pouvez envoyer une photo de la machine avec la fiche d’inscription

*Pour les formations sur des postes à riques, merci de vous référer aux conditions d’inscription en bas de page de la fiche d’inscription à propos de l’aptitude médicale*

**Pour les formations Travailleurs Désignés** merci de préciser s’il s’agit d’une formation en français ou en allemand – luxembourgeois ainsi que le groupe qui correspond à l’effectif de la société.

**Groupe A** - *Entreprise de 1 à 15 salariés* **Groupe B** - *Entreprise de 16 à 49 salariés* **Groupe C** - *Entreprise de 50 à 449 salariés*

**Les inscriptions à titre privé**sont facturées et à acquitter avant le début de la formation

**Les inscriptions ADEM** sont soumises à l’acceptation d’un devis établi par l’IFSB et sur présentation de la prise en charge de l’ADEM

|  |  |
| --- | --- |
| **Logo IFSB** | ***FICHE D’INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS***  *\*Renseignements à compléter impérativement – MERCI* |

***Formation demandée***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *\****Intitulé** |  | | | |
| *\****Date de début** | | **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | *\****Date de fin** | **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** |

Formation Maçons  Bâtiment  Travaux Publics

*\** A déjà suivi et réussi la formation BD - B1 – B2 – B3 du\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ou a déjà réussi le test d’entrée B1 – B2 – B3 le\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Pour les formations Engins et Grue** *(voir condition d’inscription en bas de page de la fiche d’inscription à propos de l’aptitude médicale)*

**Pour les formations Travailleurs Désignés** : Formation souhaitée en  français  allemand luxembourgeois

**Groupe A** - *Entreprise de 1 à 15 salariés*  **Groupe B** - *Entreprise de 16 à 49 salariés*  **Groupe C** - *Entreprise de 50 à 449 salariés*

***Coordonnées du stagiaire***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *\** Mme  M. | | | | *\****Nom** | | | |  | | | | | | | | | | | *\****Prénom** | | | | |  | | |
| *\**Matricule | |  | | | | | | | | | | | | | | | | *\**Né/e le | | |  | | | | | |
| *\**Adresse |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *\**Code postal *(L-D-B-F)* | | | | | | |  | | Ville*\** | |  | | | | | | | | | | | Pays | | |  | |
| Ville de naissance | | | | |  | | | | | | | | | Pays | | |  | | | | | | Nationalité | | |  | |
| *\**Téléphone | | |  | | | | | | | | | e-mail | | | |  | | | | | | | | | | |
| Date d’embauche | | | | | |  | | | | *\**Emploi occupé | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Langue(s) parlée(s) | | | | | |  | | | | | | | Langue(s) écrite(s) | | | | | | |  | | | | | | |

Inscription à titre privé *(facture à acquitter avant le début de la formation)* *\**N° Matricule **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Inscription ADEM *\**N° Matricule **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Inscription d’un salarié

***Coordonnées de l’entreprise souhaitant inscrire un salarié***

*Nombre de salariés*  *< 25 personnes -*  *25-50 personnes -*  *51-150 personnes -*  *151-500 personnes -*  *> 500 personne*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *\** **Nom de l’entreprise** | | | |  | | | | | | | | | |
| **\* Numéro de matricule de l’entreprise** | | | | | | |  | | | | | | |
| **Numéro de TVA de l’entreprise** | | | | | |  | | | | | | | |
| **\* Entreprise soumise au contrat collectif du bâtiment ?** | | | | | | | | | | NON  OUI | | | |
| *\**Adresse |  | | | | | | | | | | | | |
| *\**Code postal *(L-D-B-F)* | | |  | | Ville*\** | | |  | | | | Pays\* |  |
| *\**Téléphone | |  | | | | | | | e-mail | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Responsable formation** *(qui sera notre unique interlocuteur et recevra toutes nos correspondances, convocations, résultats d’évaluations, attestations, fiches de présences…)* | | | | | | |
| *\** Mme  M. | *\****Nom** |  | | | *\****Prénom** |  |
| *\**Téléphone *(ligne directe)* ou GSM | | |  | **e-mail\*** |  | | |

*Fait le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nom Prénom et Fonction du demandeur d’inscription*

🖐 Rappel Selon les recommandations de l’AAA, les stagiaires se présentant en formation sur des postes à risques (ex : engin, grue, nacelle, chariot, échafaudage, harnais, travail en hauteur…) doivent être en possession d’un certificat d’aptitude du médecin du travail correspondant à la formation demandée (exemples de mention obligatoire : machiniste, grutier, engin de levage, chariot, travail en hauteur…).

*Dans ce cas, il est IMPERATIF de nous transmettre ce document avant le début de la formation,*

*sinon la personne ne pourra pas être admise en formation.*