



Centre D'Instruction De Base et D'Ecolage Sud (CIBE Sud)



BROCHURE D'ACCUEIL
Candidat d'Active
Officier / Sous-Officier / Volontaire
(Edition février 25)

ACCUEIL

Nous vous souhaitons la bienvenue au sein de la Défense et nous vous félicitons déjà pour votre engagement.

Vous entamerez d'ici peu la première tranche de votre vie militaire.

Vous trouverez dans cette brochure toutes les informations utiles concernant votre séjour au Centre de Formation Régional. Si, après la lecture de cette brochure vous avez encore des questions n'hésitez pas à nous contacter avant la date d'incorporation ou de les poser au personnel instructeur qui se fera un plaisir d'y répondre.

A la fin de cette brochure, vous trouverez quelques documents que vous devrez remettre lors de votre incorporation. Lisez attentivement la brochure, remplissez clairement les documents et n'oubliez pas de les apporter avec vous.

VOTRE INCORPORATION

JOUR D'INCORPORATION

Le jour d'incorporation vous êtes attendu à l'heure mentionnée sur votre lettre de convocation au Corps de Garde du Centre de Formation du **Centre d'Instruction de Base et d'Ecolage Sud (CIBE Sud) à Marche-en-Famenne**. Vous y serez accueilli et dirigé vers le local prévu.

Vous trouverez de plus amples informations sur la façon d'atteindre l'unité dans cette brochure.

Vous êtes invité à vous présenter avec une coupe de cheveux courte et soignée (les oreilles et le cou doivent être dégagés). Pour les candidats qui portent la barbe, celle-ci doit être taillée et entretenue correctement.

Les femmes devront attacher leurs cheveux de manière que la nuque soit parfaitement dégagée.

Le port de boucles d'oreille, de parures, de colliers, de piercings et d'épingles à cheveux voyants n'est pas autorisé. Seul le port d'une montre et de bagues discrètes est permis.

PROGRAMME du jour d'incorporation

La journée d'incorporation est consacrée essentiellement à l'accueil des candidats, la prise des présences, le contrôle administratif et médical, l'information relative au statut du candidat et à la signature de l'acte d'engagement qui officialisera votre entrée à la Défense.

Vous trouverez le programme détaillé de cette première journée en page 19.

Veillez-vous présenter dans une tenue (de ville ou de sport) propre et correcte permettant l'aisance dans les différentes activités de la journée (passage devant le médecin, essayage de tenues, ...).

VOTRE FORMATION

L'instruction (Formation militaire de base)

- La Phase d'Initiation Militaire (PIM) (09 semaines ou 45 jours ouvrables) pour TOUTES les Composantes

Le but de la Phase d'Initiation Militaire (PIM) est de permettre à un civil d'acquérir les connaissances de base d'un militaire. Cet objectif est atteint par le biais d'une période d'instruction de 09 semaines (45 jours ouvrable) **sous le système d'internat du lundi au vendredi**. La période d'instruction comprend une partie de cours théoriques suivie par la mise en pratique de ces cours.

- À l'issue de l'instruction vous serez capable de:
 - **Physiquement:**
 - La condition physique du candidat ne sera pas évaluée de manière statutaire (impact sur la poursuite ou non de la formation) pendant la PIM. La première évaluation statutaire aura lieu au plus tôt le premier jour du sixième mois suivant le mois d'incorporation. Elle portera sur deux épreuves, une de course à pied en tenue de sport (2400 m) et une épreuve de gainage (side bridge), toutes les deux contre le temps. Néanmoins durant la PIM les instructeurs n'auront de cesse de vous encourager à améliorer votre condition physique. En effet, certaines fonctions nécessitent la réussite de tests physiques supplémentaires (natation, test de combat, piste d'obstacle, marche, course en tenue de combat, ...). C'est pourquoi nous encourageons, dès la PIM, les candidats à être capable des performances suivantes : savoir nager 100 m sans s'arrêter, pouvoir courir en tenue de sport 5 Km en 30 minutes, marcher 12 Km avec un sac de 15 Kg à la vitesse de 4 Km/h (5 Km/h pour les candidats Para-Commando et soldats d'infanterie). Le métier de militaire est exigeant et la condition physique est essentiel à son exercice. Le militaire sera dès lors évalué tous les ans sur le plan physique tout au long de sa carrière.
 - **Techniquement:**
 - Exécuter les réflexes individuels du soldat en garnison et en opération.
 - **Caractériellement:**
 - Dépasser vos limites
 - Se comporter de façon responsable vis-à-vis de l'armement et du matériel, tant individuel que collectif, et de l'entretenir
 - Adopter une attitude correcte en qualité de militaire, tant dans le milieu militaire que dans le milieu civil.

- Appréciation

Lors de la Formation militaire de base (FMB) le candidat sera apprécié sur le plan professionnel, caractériel et physique.

LA VIE AU CENTRE DE FORMATION

- Internat
Pendant la formation de base, vous êtes obligé(e) de loger au quartier pendant la semaine.
En principe, vous pourrez partir en week-end chaque vendredi après que toutes les tâches et corvées ont été exécutées. L'utilisation des transports publics locaux sera prise en compte.
Vous serez attendu soit le dimanche soir soit le lundi matin en fonction du programme d'instruction qui vous sera communiqué hebdomadairement.

- Déroulement type d'une journée de formation (*)
 - Vers 05Hr45 : Réveil + Toilette
 - 1^{er} repas
 - Rassemblement + appel
 - Entre 07Hr30 et 08Hr00 : début de l'instruction de l'avant-midi
 - Vers 11Hr45 : 2^{ème} repas
 - Entre 12Hr30 et 13Hr00 : début de l'instruction de l'après-midi
 - Vers 17Hr00 : 3^{ème} repas
 - Programme du soir : instruction et/ou étude et/ou temps libre
 - Au plus tard à 22Hr00, contrôle des présences en chambre
 - 22Hr30 : extinction des lumières.

Les heures renseignées ci-dessus sont données à titre indicatif. Elles peuvent varier par Centre de Formation Régional.

Le programme d'instruction est diffusé de façon hebdomadaire dans chaque Centre de Formation.

- Téléphone
L'usage du téléphone militaire n'est pas autorisé pour des communications privées.
L'utilisation de GSM N'est PAS autorisée pendant les périodes d'instruction, à l'exception des périodes de break.
- Logement
Les chambres sont équipées pour accueillir QUATRE à DIX personnes, suivant le Centre de Formation Régional.
Le personnel féminin dispose d'un logement et de sanitaires séparés.
- Repas
Pendant l'instruction de base tous les repas sont obligatoirement pris dans les installations militaires (self-service). Vous trouverez le prix des différents repas dans la partie spécifique à votre Centre de Fmn Régional
Afin de couvrir les frais de nourriture hebdomadaires, il est nécessaire de prévoir une somme (approximative) de 50 euros par semaine. Nous attirons votre attention sur le fait que ce montant peut différer quelque peu entre les différents Centres de Formation Régionaux.
Le moyen ou les moyens de paiement possibles dans votre Centre de Formation Régional est renseigné en page 19.
Pendant les exercices de longue durée sur le terrain, vous serez nourri gratuitement

- Permissions, sorties et congés

Durant toute la période d'instruction, les élèves sont « living-in ». Ce qui signifie que les sorties à l'extérieur du quartier ne sont pas autorisées durant la semaine et ce, y compris durant les soirées libres. Cependant, un congé peut être accordé lors de circonstances exceptionnelles (naissance, décès, hospitalisation d'un proche, etc.). Ces demandes d'absence seront soumises à l'approbation du Commandant du Centre de Formation Régional.

- Bar

En fonction du programme, le bar et les lieux de détente sont accessibles pour les candidats. Différentes possibilités d'activités récréatives ainsi que des journaux y sont disponibles.

| |
|--------------------------------------|
| Pas de boissons alcoolisées ! |
|--------------------------------------|

- Service Welfare

- Informations sur les activités culturelles régionales.
- Prix attractifs notamment pour l'accès à des parcs d'attractions,...
- Info « Office Centrale d'Action Sociale et Culturelle » (OCASC) au sujet des logements disponibles, vacances, ...
- Commande de photos d'activités internes

Plus de détails vous seront communiqués lors de la journée d'incorporation.

- Sport

Durant l'instruction, le programme sera essentiellement axé sur la course à pied, la natation et les exercices de renforcements musculaires (abdos, pompages, etc.). La plupart des Centres de Formation Régionaux disposent d'installations sportives (salle de fitness, salle de sport, terrain de volley-ball, ...).

Si le programme d'instruction le permet, vous pourrez pratiquer du sport librement.

ADMINISTRATION

Informations et directives médicales

- Aptitude médicale
Lors de la sélection médicale de base, vous avez été déclaré apte médicalement à devenir militaire. Le jour de l'incorporation, vous allez être soumis à une évaluation de santé préalable par le médecin du travail afin de s'assurer que vous êtes apte à démarrer votre formation militaire. Cette évaluation s'assurera que vous ne vous voyez pas attribuer des tâches qui vous soient nuisibles ou que vous ne puissiez pas exécuter en raison de votre état de santé. Il s'agit d'un GO/NO GO. Si vous êtes déclaré inapte, il n'y a pas de possibilité de recours et vous ne pourrez pas commencer la formation. C'est pour cela qu'il est très important que vous remplissiez correctement les trois questionnaires médicaux (Annexes A, B et D) et que vous apportiez tous les documents médicaux attestant de votre guérison dans le cas où vous avez eu un problème de santé entre la sélection médicale de base et le jour de l'incorporation. Sans documents médicaux, le médecin du travail devra vous déclarer inapte en cas de doute.
- Vaccination
Pour pouvoir participer à la formation militaire, vous devez être vacciné contre le tétanos. Ensuite pour pouvoir partir en mission à l'étranger, vous devrez recevoir d'autres vaccins. Nous vous demandons d'apporter toutes les preuves de vaccination (carnet ONE, attestation de votre médecin traitant, certificat international de vaccination, carte de vaccination...). C'est très important car sans preuve, nous devons vous revacciner.

Il est OBLIGATOIRE que vous soyez en possession d'une preuve de vaccination (carnet ONE, attestation de votre médecin traitant, certificat international de vaccination, carte de vaccination...) et de votre carte de groupe sanguin.

Informations générales

- Acte d'engagement
Après un passage devant le médecin du travail, vous signerez un acte d'engagement.
- Traitement:
Le traitement est payé l'avant-dernier jour ouvrable du mois sur votre compte courant. En attendant la régularisation de votre traitement, une avance de 1.250 € vous sera versée dans le courant de la première quinzaine de votre séjour à l'unité d'incorporation. Ce montant sera régularisé à la fin du deuxième mois (traitement 1^{er} mois + traitement 2^{ème} mois – avance).
En application de la loi du 19 décembre 1980 relative aux droits pécuniaires des militaires, les rémunérations doivent être versées sur un compte ouvert au nom du militaire. Dès votre incorporation, vous devrez être détenteur d'un numéro de compte bancaire ou de compte chèque postal.
- Assurance "soins de santé"
Tout le personnel militaire DOIT être assuré. L'assurance maladie obligatoire signifie que vous devez adhérer à une caisse d'assurance maladie. La caisse d'assurance maladie peut être déterminée à votre guise.
- Assurance hospitalisation
La Défense a contracté une assurance hospitalisation pour tous les membres de son département. Cette assurance non-obligatoire est gratuite pour tout le personnel d'active et à prix réduit (50%) pour les membres de la famille de l'ayant-droit ⁽¹⁾.
Si vous adhérez à cette assurance dans les TROIS (03) mois après votre incorporation, vous n'aurez aucun stage à effectuer et vous serez immédiatement couvert dans les limites du contrat. Ceci est aussi valable pour TOUS les membres de la famille de l'ayant-droit ⁽¹⁾.
Nous portons à votre attention que vous êtes seulement assuré après signature de votre formulaire de demande.

(1) La famille de l'ayant droit :

- Le conjoint ou l'équivalent (partenaire cohabitant) ;*
- Les enfants des personnes susmentionnées auxquels s'applique la législation sur les prestations familiales ou les enfants fiscalement à charge ;*
- En cas de décès de la personne assurée principale, le conjoint ou l'équivalent et les enfants du défunt, s'ils étaient déjà assurés avant la date du décès, peuvent demeurer assurés en vertu de la présente police collective jusqu'au moment d'un nouveau mariage ou cohabitation.*
- L'enfant à naître d'un membre du personnel décédé peut être connecté dès la naissance*

Documents à emporter par les candidats

Ces documents doivent rester avec vous le jour de l'incorporation. Ils ne doivent pas être mis dans votre valise ou sac de voyage. Ils vous seront demandés lors du processus d'incorporation.

| | |
|--|---|
| | ✓ |
| Carte d'identité | |
| Si vous habitez à l'étranger, un extrait du casier judiciaire (anciennement « Certificat de bonne vie et mœurs ») datant de moins de 6 mois. | |
| Une copie de TOUS vos diplômes et / ou certificats d'études | |

Le fait de NE PAS être en possession de l'UN des documents susmentionnés le jour de l'incorporation peut entraîner le REJET de votre candidature.

| | |
|--|---|
| | ✓ |
| Si vous êtes marié une copie de votre acte de mariage et une copie de la fiche de traitement de votre partenaire | |
| Pour les cohabitants, un document de composition de ménage et une copie de la fiche de traitement du partenaire + éventuellement un certificat de cohabitation légale | |
| En cas de divorce, une copie de l'acte de divorce | |
| Numéros des registres nationaux de tous les membres du ménage (partenaire + enfants le cas échéant) | |
| Un extrait d'acte de naissance de votre (vos) enfant(s) | |
| Une attestation de votre dernier établissement d'enseignement avec la date de fin de vos études si elles ont été terminées dans les quatre mois avant votre incorporation. | |
| La fiche de renseignement remplie (voir annexe C) | |
| Eventuellement certificat de vaccination encore valable et la carte de groupe sanguin | |
| Numéro de compte bancaire ou postal à votre nom (obligatoire pour tout le monde) Pour les comptes à l'étranger, le numéro de compte IBAN et le BIC | |
| Déclaration médicale sur l'honneur dûment complétée (voir annexe A et B) | |
| Une somme d'argent (cash) de ± € 100 | |
| Questionnaire sur votre santé avant l'incorporation (en annexe D) | |
| Attestation scolaire – Pécule de vacances (en annexe). Ce document doit être accompagné d'un document de l'école stipulant que l'élève a suivi les cours jusqu'à la date exacte où il a quitté l'école. Les documents doivent être signés et avoir le cachet de l'école. | |
| Carte ou carnet de vaccination avec tétanos, ... (Carnet ONE) + 01 copie du document | |

IMPORTANT

Pour les candidats de la MARINE qui n'ont pas la nationalité belge

Il est INDISPENSABLE que ces candidats soient en possession d'un passeport INTERNATIONAL en cours de validité (valable au moins encore 1 an) ou qu'ils en fassent déjà la demande, car APRÈS avoir quitté le Centre Régional de Formation, ils ne seront à quai que pour une durée limitée (± 1 mois). Pendant la formation de base, le programme ne vous permet PAS de corriger cela depuis votre lieu de résidence.

Le remboursement des frais d'achat du passeport international est prévu, sur présentation de la preuve de paiement.

Matériel à emporter par les candidats

| | |
|--|---|
| | ✓ |
| Nécessaire de toilette : gant de toilette, serviettes (grandes et petites), trousse de toilette (toutes de couleurs foncées), savon, dentifrice, pas d'utilisation de rasoir électrique sur le terrain | |
| Des mouchoirs, des sous-vêtements suffisant pour une semaine et des cintres | |
| Pour les femmes: élastiques à cheveux (noir ou kaki) | |
| Maillot et bonnet de bain | |
| Slaches (pour la douche) | |
| Matériel de sport, chaussures de sport pour sports d'intérieur (semelle blanche ou non marquante) + chaussures de course Survêtement de pluie de sport en fonction des conditions météo. | |
| TROIS cadenas à combinaison (diamètre min 3mm – diamètre max 8mm) | |

Vous trouverez en page 19 une liste complémentaire propre à votre CFmnR.

Remarque :

En tant que personnel de la Défense, vous disposerez mensuellement d'une « Indemnité de tenue » de 77,16 €.


Cette somme est mise à disposition pour vous permettre d'acheter du matériel et de l'équipement soit :


- via le « *BEMILSHOP (magasin en ligne réservé au personnel de la Défense)* » ;
- via les magasins civils.

Votre Centre de Formation Régional

Contacter le Centre de Formation Regional

| | |
|---|---|
|  | <p style="text-align: center;"><u>Adresse :</u> Centre d'Instruction de Base et d'Ecolage Sud CAMP ROI ALBERT Chaussée de Liège 65 6900 MARCHE-EN-FAMENNE BELGIUM</p> |
|---|---|

| | |
|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><u>Téléphone :</u></p> <p>Jusqu'au jour de son incorporation, il est demandé au candidat de contacter le « Call Center Defense » - 0800/333.48 pour TOUT problème et/ou question relative à son incorporation (horaires voir page 18).</p> <p>A partir du jour de son incorporation, le candidat a également la possibilité de contacter son CFmnR aux numéros suivants :</p> <p style="text-align: center;">02/44 23268 Gestion Candidats 02/44 22584 Service de permanence</p> |
|---|--|

| | |
|---|---|
|  | <p style="text-align: center;"><u>Email :</u></p> <p style="text-align: center;">CIBESUD-CIE-INSTR-GESTION-ELEVES@mil.be</p> |
|---|---|

| | |
|---|---|
|  | <p style="text-align: center;"><u>Service d'assistance externe de la Défense :</u></p> <p style="text-align: center;">contact@mil.be</p> |
|---|---|

Comment rejoindre le Centre de Formation Régional ?

REMARQUE IMPORTANTE POUR VOTRE ARRIVEE :

Le jour de votre incorporation, vous devez vous présenter au corps de garde secondaire du camp de MARCHE-EN-FAMENNE (voir plan et adresse ci-après) où vous serez pris en charge et guidé vers le point d'accueil.



Par la route

Si vous venez de BRUXELLES :

Prenez l'autoroute E411 Bruxelles- Luxembourg :

Prendre la E411 en direction de Namur

Sortie 18 (Courrière), prendre N4 en direction de Marche-en-Famenne

Prendre la sortie «WEX» (N839) en direction de Liège

Prendre la deuxième sortie du rond-point de la N63

Continuer sur la Chaussée de l'Ourthe 117 ensuite se présenter au Corps de garde secondaire

Si vous venez de LIEGE :

Prenez la N63 Liège - Marche-en-Famenne :

Au rond-point à l'entrée de Marche-en-Famenne, prendre la troisième sortie en direction de la Chaussée de l'Ourthe 117 ensuite se présenter au Corps de garde secondaire

Si vous venez de ARLON :

Prenez la N4 vers Namur

Traversez Marche-en-Famenne par la ville vers Liège ou contournez Marche via le «WEX» et la N839

Au rond-point à la sortie de Marche, prendre la première sortie vers la Chaussée de l'Ourthe 117 ensuite se présenter au Corps de garde secondaire

Si vous venez de HOTTON :

Prenez la N86 en direction de Marche-en-Famenne, continuer sur la Chaussée de l'Ourthe 117 ensuite se présenter au Corps de garde secondaire

Si vous venez de la direction de ROCHEFORT :

Traversez Marche-en-Famenne en direction de Liège

Au rond-point à la sortie de Marche, prenez la première sortie et continuer sur Chaussée de l'Ourthe 117 ensuite se présenter au Corps de garde secondaire



Par le train

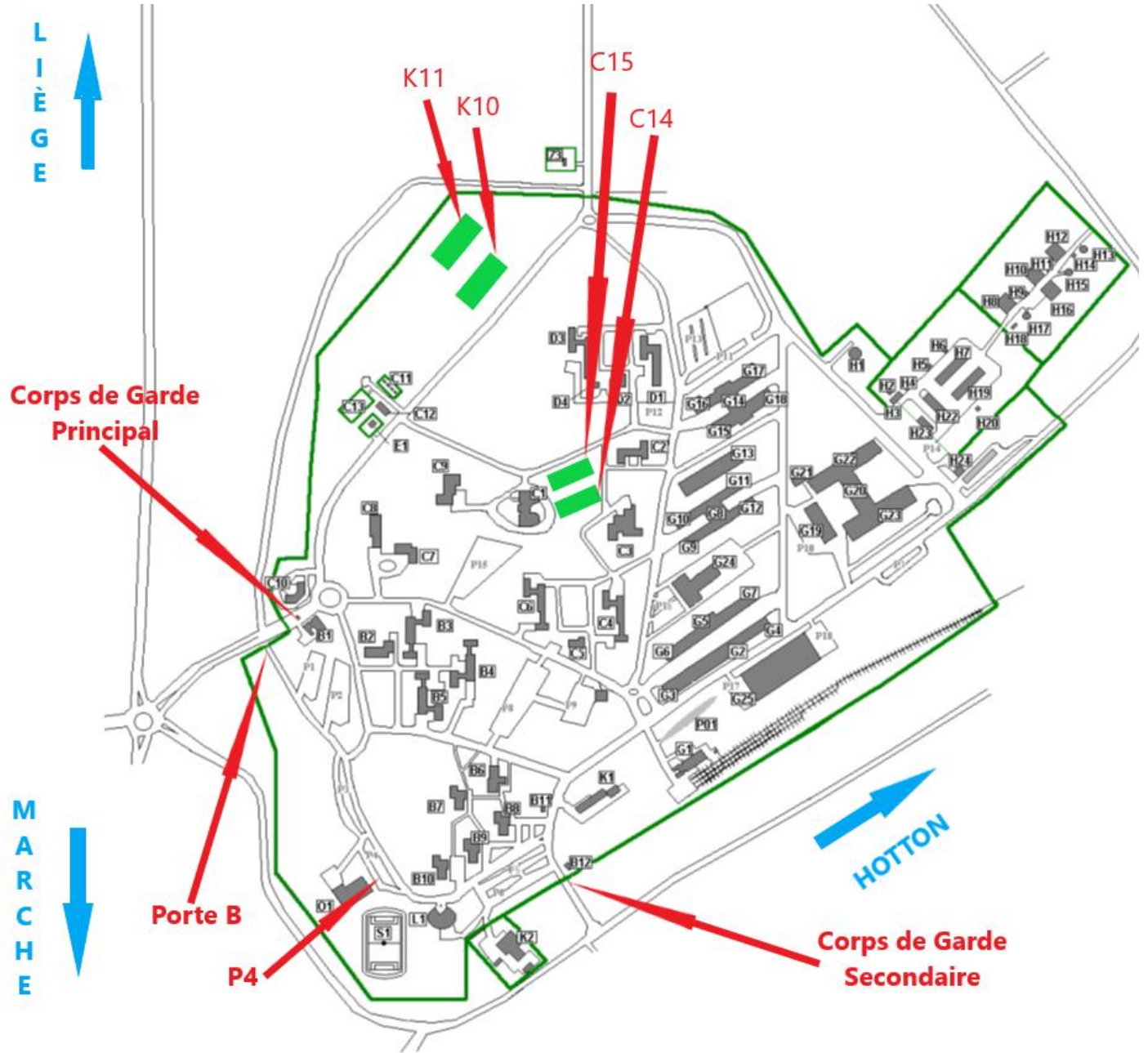
Pour votre déplacement en train nous vous conseillons de vous renseigner sur le site de la SNCB (<http://www.belgianrail.be>)

IMPORTANT :

En cas de problème (maladie, impossibilité de rejoindre votre unité, arrivée tardive, ...), n'hésitez pas à prendre contact avec le numéro de téléphone ci-dessous du lundi au vendredi de 0900 Hr à 1200 Hr et de 1300 Hr à 1600 Hr, (fermé le samedi et dimanche).:

0800/333 48

PLAN DU QUARTIER



Programme du premier jour

| Timing | Activités |
|-----------------|---|
| Heure d'arrivée | Mentionnée sur la lettre de convocation |
| Avant-midi | Mot d'accueil par le Commandant Centre de Formation Régional /Instruction/ Chef de Peloton - briefing |
| | Formalités administratives pour le candidat |
| Midi | Repas de midi |
| Après-midi | Suite des formalités administratives, reprise du logement, visite des installations, briefings, ... |
| 17h30 – 18h30 | Repas du soir |
| En Soirée | Installation en chambre |

Prix des repas

Petit Déjeuner : 2,50 €
Repas du midi : 5,50 €
Repas du soir : 4,00 €

À payer en argent liquide ou par bancontact.

REMARQUE :

Afin de vous éviter toutes dépenses inutiles, veuillez à ne pas acheter du matériel qui ferait double emploi ou du matériel non repris dans les listings de cette brochure.

Annexes

A compléter et à remettre à l'unité le jour de l'incorporation. Dans une enveloppe scellée avec la mention « Secret Médical ». La remise d'une fausse déclaration entraîne irrévocablement un licenciement pour faute grave

Déclaration médicale

Mod BMG7-1

DECLARATION CONCERNANT LA SITUATION MEDICALE

Je soussigné

NOM (en caractères d'imprimerie):

Prénom(s) (en entier):

N° national:

Date de naissance (jour, mois, année):

Lieu de naissance (commune, pays):

certifie sur l'honneur que, depuis que j'ai été déclaré médicalement apte à l'examen médical relatif à l'aptitude médicale,

- | | | |
|---|-----|--------------------|
| – j'ai été la victime d'un accident avec lésion corporelle: | oui | non ⁽¹⁾ |
| – j'ai été malade: | oui | non ⁽¹⁾ |
| – j'ai fait enlever un tatouage: | oui | non ⁽¹⁾ |

Dans le cas d'UNE réponse "oui", l'annexe de la présente déclaration doit être complétée et, le cas échéant, une attestation médicale ou une déclaration du médecin traitant (avec des résultats d'examens complémentaires éventuels) doit y être ajoutée.

Je sais que mon engagement peut être résilié d'office et sans préavis s'il a été accepté sur la base d'une fausse déclaration de ma part.

Signature du postulant

Date:

(1) Biffer la mention inutile

SECRET MEDICAL

Mod BMG7-2

ANNEXE A LA DECLARATION CONCERNANT LA SITUATION MEDICALE

Je soussigné

NOM (en caractères d'imprimerie):

Prénom(s) (en entier):

N° national:

Date de naissance (jour, mois, année):

Lieu de naissance (commune, pays):

certifie que, depuis que j'ai été déclaré médicalement apte à l'examen médical relatif à l'aptitude médicale, j'ai été la victime d'un accident / maladie / j'ai fait enlever un tatouage ⁽¹⁾.

date / période ;

description :

lésions/douleurs :

traitement :

Je crois qu'en ce moment ⁽¹⁾

- je suis guéri complètement
- j'ai encore les lésions/ douleurs suivantes

J'ajoute attestation(s) médicale(s)

Signature du postulant

Date:

(1) Biffer la mention inutile

FICHE DE RENSEIGNEMENTS à renvoyer par mail au plus tard dans les 10 jours ouvrables qui précèdent la date d'incorporation

TSS-MEF-HR4U@mil.be - Format PDF ou JPEG

Informations: 02/44 23099 ou Bureau Gestion Candidats CIBE - 02/44 14862/14957

Toutes les rubriques DOIVENT être complétées en MAJUSCULES

NOM:.....

Prénoms:.....

N° National: . . - .

Date de naissance: / /

Lieu de naissance:Pays de naissance:

N° carte d'identité: - -

Sexe: M / F *

Nationalité:

Etat civil:

(si vous êtes séparé ou divorcé, veuillez prendre avec vous 1'extrait d'acte de mariage et 1'extrait d'acte de divorce ou de séparation et compléter la page 2)

Adresse: Rue.....

N°: Boîte:

Code postal:

Commune:

Adresse Mail: @.....

N° Tel fixe: / . .

N° GSM: 0 4 / . .

N° compte: B E

Code BIC

A VOTRE NOM!

Mutuelle: Vous êtes: TITULAIRE / A charge de vos parents *

Hospitalisation: Êtes-vous couvert par une assurance hospitalière? OUI – NON *

Si Oui: Depuis quand:

Nom de la compagnie d'assurance:

Numéro de police:

Véhicule: Marque

Modèle

Couleur

N° plaque

(Données concernant la famille au verso) * **(biffer la mention inutile**

Données sur la famille:

1. Conjoint et/ou cohabitant(e): (Nous transmettre une composition de ménage!)

NOM:

Prénoms:

N° National: . . - .

Date de naissance: / /

Lieu de naissance:

Date de mariage ou de cohabitation: Date de séparation ou divorce:
.....

S'agit-il d'une cohabitation légale? oui – non *

Profession:

Nom et adresse de l'employeur:

Votre conjoint a-t-il des revenus? OUI – NON *

2. Enfants

1. NOM:

Prénoms:

N° National: . . - .

Date de naissance: / /

Lieu de naissance:

2. NOM:

Prénoms:

N° National: . . - .

Date de naissance: / /

Lieu de naissance:

3. NOM:

Prénoms:

N° National: . . - .

Date de naissance: / /

Lieu de naissance:

* (biffer la mention inutile)

SECRET MEDICAL

| QUESTIONNAIRE SUR VOTRE SANTE AVANT L'INCORPORATION | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Nom: | | |
| Prénom: | | |
| Date de naissance: | | |
| | OUI | NON |
| Est-ce que des changements sont survenus sur le plan médical depuis votre dernière évaluation de santé à la Défense ? (Sélection médicale de base) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si la réponse est oui, quels changements sur le plan médical ? | | |
| Avez-vous eu une maladie ou affection sérieuse ou chronique (= de longue durée) et en souffrez-vous encore ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si la réponse est oui, précisez quelle affection ou maladie : | | |
| Avez-vous ou avez-vous eu (dans le passé) une des affections suivantes ? | | |
| Asthme? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Epilepsie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Diabète? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hypertension? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Trop de cholestérol? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Souffle au cœur, troubles du rythme ou autre problème cardiaque ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Affection mentale ou psychiatrique? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Avez-vous subi une ou plusieurs interventions chirurgicales ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si la réponse est oui, précisez quelle(s) intervention(s) chirurgicale(s) : | | |
| Avez-vous eu ou avez-vous des fractures, des pathologies articulaires, ligamentaires et/ou musculaires qui s'aggravent ou vous limitent lors de la pratique d'activités physiques ou de sport ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si la réponse est oui, précisez quels fractures, pathologies articulaires, ligamentaires et/ou musculaires : | | |

SECRET MEDICAL

SECRET MEDICAL

| | OUI | NON |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Etes-vous allergique ou avez-vous eu une réaction de type allergique ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si la réponse est oui, précisez quelle(s) allergie(s) : | | |
| Prenez-vous des médicaments ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Avez-vous pris au cours de l'année passée des médicaments de manière prolongée ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si la réponse est oui, précisez quels médicaments : | | |
| Ne pouvez-vous plus réaliser certaines choses du fait de votre état de santé ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vous a-t-on dit un jour que vous deviez arrêter de pratiquer un sport ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Avez-vous déjà perdu connaissance pendant ou après un effort ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ressentez-vous parfois une oppression ou une douleur à la poitrine ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Etes-vous anormalement fatigués après un effort ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Un membre de votre famille a-t-il un pacemaker, un défibrillateur implantable ou subi une transplantation cardiaque ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Un membre de votre famille âgé de moins de 50 ans est-il décédé brutalement ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Un membre de votre famille a-t-il souffert d'une maladie cardiaque avant l'âge de 50 ans ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Y-a-t-il des maladies héréditaires dans votre famille ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Quel métier ou quel travail avez-vous exercé auparavant ? | | |

Je confirme que ce questionnaire a été rempli de manière sincère et complète.

Date:

Signature :

SECRET MEDICAL

Le

ATTESTATION SCOLAIRE – PECULE DE VACANCES

Je soussigné(e) ,

Directeur/Directrice de

déclare que
(Nom et prénoms)

Né(e) leà

A suivi régulièrement les cours pendant l'année scolaire

L'intéressé(e) a quitté l'école à titre définitif à la date du

Les cours suivis répondent aux conditions prévues par l'Art 62 des lois coordonnées relatives aux allocations familiales pour travailleurs salariés.

Cachet de
l'établissement

Nom et signature

Pour les candidats de moins de 25 ans ayant quitté l'école depuis moins de 120 jours calendrier.