

**INSTITUT WALLON DE FORMATION EN
ALTERNANCE ET DES INDEPENDANTS ET
PETITES ET MOYENNES ENTREPRISES**

Place Albert 1^{er} n° 31
6000 CHARLEROI
☎ 071/232.222
☎ 071/232.223
📞 N° vert : 0800/90.133
🌐 <http://www.ifapme.be>

N°d'agrément :

Année budgétaire :

MODIFICATION - CYCLE PEDAGOGIQUE DE PERFECTIONNEMENT
Compléter uniquement les rubriques modifiées !

Centre collaborant à l'organisation du cycle	
Local	
Date(s)	
Heures	
Sujet	
Public	<input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Formation continue <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise
Nombre d'auditeurs	
Conférencier(s) (noms, titres et adresses)	
Compte en banque	

DEMANDE DE SUBVENTION

Honoraires du/des conférencier(s)	36,29 € X heures =	€
Indemnité(s) de préparation <i>1 indemnité par 6h prestées</i>	36,29 € X heures =	€
Frais de voyage du/des conférencier(s) (aller/retour) X..... € =	€
TOTAL		€

Pour le Centre, Signature identifiée Date :	Avis du Conseiller pédagogique (Parrain du Centre), <input type="checkbox"/> favorable / <input type="checkbox"/> défavorable Remarques : Signature identifiée Date :	Pour l'Institut, Décision : <input type="checkbox"/> agréé / <input type="checkbox"/> non agréé Jean-Pierre BRAINE Directeur de la Formation f.f Date :

⚠ Ce D9 bis est valable uniquement accompagné d'une copie du D9 initial !!!