

INSCHRIJVINGSVERZOEK

OPLEIDING SPARK

Gelieve dit ingevulde formulier **vóór vrijdag 16 januari 2026** terug te sturen naar het volgende adres: spark@erap-gsob.brussels.

I. HET BESTUUR

Type bestuur:

Gemeente / zone:

Indien « ander », NAAM:

CONTACTPERSOON VAN DE OPLEIDINGSDIENST

NAAM:

Voornaam:

E-mailadres:

Tel.nr.:

Ik heb de AVV en de bijzondere voorwaarden van SPARK gelezen en ga ermee akkoord.

CONTACTPERSOON VOOR DE FACTURATIE

NAAM:

Voornaam:

E-mailadres:

Engagementnr.:

II. DE DEELNEMER

NAAM:

Voornaam:

Geslacht:

Taalrol:

E-mailadres:

Tel.nr.:

Huidige graad:

Dienst / afdeling:

Functie:

Stuurt een team aan:

Teamgrootte:

Jaar van indiensttreding in graad A5+ bij een Brusselse lokale overheid:

Opmerkingen (optioneel):

III. VERZOEK VOOR 2026-2027

Voorkeursessie:

Tweede keuze:

Deze medewerker krijgt voorrang.