

BROCHURE DE CONVOCATION CANDIDATS



.be



Ecole Royale des Sous-Officiers

Cher (Chère) Candidat(e),

Vous avez postulé à la Défense et votre candidature a été retenue. Cela signifie que votre formation débutera bientôt à l'Ecole Royale des Sous-Officiers. En tant que Commandant de l'Ecole des Sous-Officiers, je tiens à vous en féliciter.

Vous trouverez dans les pages suivantes quelques indications qui vous aideront à préparer votre incorporation.

Si vos parents, partenaire ou connaissances souhaitent vous accompagner durant cette journée, ils seront évidemment les bienvenus. Ils participeront dans la matinée à une séance d'information et pourront ensuite visiter l'école.

Pour clôturer la visite, ils pourront également vous accompagner lors du repas de midi.

Je vous demande de bien vouloir nous remettre, le jour de votre arrivée, TOUS les documents en annexe DÛMENT REMPLIS. Si vous désirez obtenir des informations supplémentaires, vous pouvez les retrouver sur le site www.saffraanberg.be ou vous pouvez vous adresser au correspondant de cette note (voir numéro de téléphone ci-dessous à gauche).

Le personnel de l'école et moi-même serons heureux de pouvoir vous accueillir très prochainement.

Veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées,

Jan ABTS Colonel breveté d'état-major Commandant

Correspondant : Bart DE MUYNCK

Major d'aviation

Tel: +32(0)2/44 13 482 Fax: +32(0)2/44 39 124 E-mail: bart.demuynck@mil.be



Ecole Royale des Sous-Officiers
Etat-major
Campus SAFFRAANBERG
Luikersteenweg 371
3800 SINT-TRUIDEN
BELGIQUE

.be

GENERALITES

Programme général de la première semaine

a. Jour 1 : Incorporation, administration et début des cours.

b. Jour 2 : Début de la formation militaire et formalités logistiques (photo, réception de

l'habillement et de l'équipement, ...).

c. Vendredi : Départ en week-end vers 16.00 Hr.

d. Lundi suivant : Retour de week-end. Les candidats peuvent rejoindre le Campus à

Saffraanberg entre 06.00 Hr et 07.15 Hr. Ceux qui veulent rejoindre le

quartier le dimanche soir, doivent rentrer avant 23.00 Hr.

LIEU DE RENDEZ-VOUS - LE PREMIER JOUR

Vous êtes attendu(e) au Campus Saffraanberg entre 07.00 Hr et 08.00 Hr.

- La coupe de cheveux dite "courte" est d'application pour les candidats masculins. Les candidates féminines seront coiffées avec soin (le dos, les épaules et la nuque dégagée, les cheveux attachés si nécessaire).
- Les candidats, qui ne pourraient pas se présenter à temps le jour-même, ont la possibilité de rejoindre le Campus Saffraanberg la veille en soirée. Néanmoins, ils/elles doivent le communiquer par téléphone, au numéro ci-après, dans le courant de la semaine qui précède l'incorporation : service du logement : 02/44 13 609.
- Vous serez accueilli(e) à l'entrée de la caserne et serez dirigé(e) vers le bloc 20 (suivez la signalisation).
- Activités :
 - L'Accueil
 - Allocution par le Commandant de l'Ecole Royale des Sous-Officiers
 - Visite du quartier
 - Désignation des chambres
 - Repas de midi avec parents et/ou la prise de congé des parents/du partenaire/des connaissances
 - Début des formalités administratives :
 - Réception des documents d'incorporation
 - Signature de l'acte d'engagement (PAS pour les candidats DPERM (Division Préparatoire à l'Ecole Royale Militaire)).
 - > Rédaction des documents concernant votre situation familiale
 - Remise de l'équipement et des tenues nécessaires
 - > Prise des photos d'identité
 - Début des cours.

POUR LES MILITAIRES SOUS LES ARMES

- Arrivée : tenue militaire 2C.
- A prendre avec vous : ordre de marche.
- Remettre votre équipement de corps COMPLET à votre ancienne unité.

TRES IMPORTANT !!!

Il vous est demandé de nous remettre les documents ci-dessous, dûment remplis, dès votre incorporation afin de traiter correctement, entre-autres, votre dossier de rémunération (en plus des formulaires déjà fournis au SAO (Service Accueil et Orientation) Bruxelles).

Tout manquement peut donner lieu à un refus d'incorporation.

POUR CHAQUE CANDIDAT

- 1. La lettre de convocation.
- 2. **Deux** copies (recto-verso) de votre carte d'identité.
- 3. Trois copies de votre diplôme de l'Enseignement Secondaire ou du formulaire provisoire.
- 4. **Trois** copies de vos diplômes obtenus après l'Enseignement Secondaire ou du formulaire provisoire (le cas échéant).
- 5. **Une** copie de votre carte bancaire (uniquement côté face).
- 6. **Deux** vignettes de mutuelle.
- 7. Carte de groupe sanguin (OBLIGATOIRE).
- 8. Carte de vaccinations (si vous en possédez une).
- 9. Une attestation de milice (pour les candidats non belges).
- 10. Composition du ménage en cas de mariage/concubinage (légale ou de fait)
- 11. Copie de la feuille de salaire de votre conjoint ou partenaire (si applicable).
- 12. L'attestation "ATTESTATION SCOLAIRE PECULE DE VACANCES" seulement à remplir (par l'établissement scolaire) si vous avez terminé les études ou arrêté les études au cours de l'année de votre engagement (seule l'annexe A dûment remplie est valable).
- 13. Formulaire d'information candidat (annexe B).
- 14. Attestation relative à la valorisation des services antérieurs (seulement les services de l'Etat voir annexe C). Ce formulaire est facultatif.
- 15. Formulaire "Informations scolaires" (annexe D).
- 16. Fiche de renseignements dossier de traitement (annexe E).
- 17. Déclaration de formation d'un ménage de fait (annexe F).
- 18. "Déclaration concernant la situation médicale" Modèle BMG 7-1 (annexe G).
- 19. "Annexe à la déclaration concernant la situation médicale" Modèle BMG 7-2 (annexe H).

<u>Informations supplémentaires s'adressant spécifiquement aux candidats IGT (Instruction</u> Générale Technique):

Pour ces deux sections, une bonne connaissance de l'anglais est indispensable. Nous vous conseillons vivement de consolider vos compétences linguistiques avant votre incorporation.

L'internet vous propose de nombreuses possibilités à ce sujet.

Nous vous suggérons de vous rendre sur la plateforme <u>www.wallangues.be</u>, de vous y inscrire, et de suivre, pas à pas, les étapes expliquées : good luck !

(*) Ce document peut être demandé gratuitement à la commune.

COMMENT REJOINDRE LE CAMPUS SAFFRAANBERG?

En voiture

En venant de l'Ouest (Bruxelles, Louvain, Tirlemont)

E40 direction Liège

Sortie d'autoroute Tirlemont (N°25), prendre à droite direction

St-Trond.

A St-Trond suivre la N3 en direction de Liège.

Après 7 km vous trouverez à votre droite le Campus Saffraanberg.

En venant du Nord (Anvers, Hasselt)

E313 direction Hasselt.

Sortie d'autoroute Hasselt Zuid (N°28) prendre à droite direction St-Trond.

A St-Trond suivre la N3 en direction de Liège.

Après 5 km vous trouverez le Campus Saffraanberg à votre droite.

En venant de l'Est (Tongres, Liège)

Tongres

N79 via Borgloon direction St-Trond

A Ordingen, prendre à gauche direction Liège (N759). A Brustem aux feux prendre à gauche en direction

Liège (N3)

Après 2 km, vous trouverez à votre droite le Campus Saffraanberg.

Liège

E40 direction Bruxelles

Sortie d'autoroute Crisnée (N°30), prendre à droite direction

Tongeren, St-Trond

Après 1 km prendre à gauche direction St-Trond (N3)

Via Oreye, Heers et Engelmanshoven vous trouverez à votre gauche le Campus Saffraanberg.

En venant du Sud (Namur, Charleroi)

Namur N80 direction St-Trond

A St-Trond suivre la N3 direction Liège

Apres 5 km vous trouverez à votre droite le Campus Saffraanberg.

Charleroi N29 direction Tirlemont

A Tirlemont prendre la N3 en direction de St-Trond.

A St-Trond prendre la N3 en direction de Liège.

Après 7 km vous trouverez à votre droite le Campus Saffraanberg

Le campus dispose d'un grand parking gratuit (Camp B).

Par les transports en commun

Veuillez consulter les sites suivants pour les horaires :

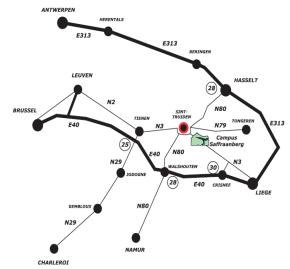
- Société nationale des Chemins de fer belges (SNCB) - station St-Truiden

Tél: 02/528 28 28 ou le site internet: www.b-rail.be

- De Lijn

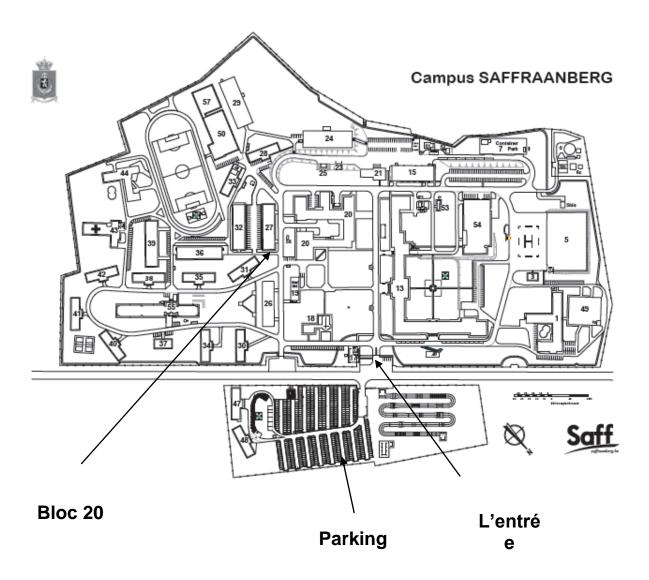
Tél: 011/22 02 00 ou 02/528 28 28 ou le site internet www.delijn.be via la gare de St-Trond-Heers/Oreye prendre le bus 26, stop Brustem/Saffraanberg via Heers/Oreye - Gare de St-Trond prendre le bus 26, stop Brustem/Saffraanberg.

Remarque : en août se référer au système « BELBUS » de De Lijn.



PARKING

Un parking est prévu en face de l'entrée du Campus Saffraanberg. Le local prévu pour l'incorporation (bloc 20) se trouve à environ 150 m du parking.



A EMPORTER

Candidats Techniciens et non-Techniciens

- Linge de corps pour toute la semaine.
- Nécessaire de toilette : gants et essuies de toilette foncés, savon, peigne, brosse à dents, dentifrice, rasoir pour les candidats masculins (l'emploi d'un rasoir électrique 220V est autorisé mais un rasoir mécanique doit être emporté), miroir, brosse à ongles, coupe-ongles, paire de ciseaux,
- Linge de nuit (pyjama,...).
- Une vieille brosse à dents, brosse à poils durs et doux (nettoyage et lustrage) et cirage noir pour les bottines.
- Nécessaire de sport :
 - 1 paire de chaussures de sport à semelles blanches ou non marquante (indoor),
 - 1 paire de chaussures de sport outdoor (pantoufles de jogging),
 - maillot de bain (pas de short de bain) / maillot de bain pour les candidates féminines (pas de bikini)
 - soutien-gorge de sport (pour les candidates féminines).
 - long pantalon de course (tight) + 2 T-shirts de sport.
- Matériel pour écrire: stylo à bille de différentes couleurs, crayon, latte, gomme, bloc de feuilles.
- Cinq cintres (avec traverses pour pantalon ou jupe).
- Trois cadenas type ABUS ou YALE (un des cadenas avec un anneau d'une hauteur de ± 9 cm).
- Sandales de bain.
- Un sac de voyage (pas de valise).
- Deux essuies de vaisselle.
- Un sac pour le linge sale.
- Des élastiques foncés et pinces à cheveux (pour les candidates féminines).
- Sacs-poubelle noirs (en nombre suffisant pour garder les vêtements secs).
- Argent de poche (voir paragraphe suivant)
- Des semelles orthopédiques (si vous devez en porter).
- Les médicaments personnels sont autorisés.
 - PC LAPTOP (pas obligatoire mais très utile).

Candidats Division Préparatoire à l'Ecole Royale Militaire (DPERM)

- Linge de corps pour toute la semaine.
- Nécessaire de toilette : gants et essuies de toilette foncés, savon, peigne, brosse à dents, dentifrice, rasoir pour les candidats masculins (l'emploi d'un rasoir électrique 220V est autorisé mais un rasoir mécanique doit être emporté), miroir, brosse à ongles, coupe-ongles, paire de ciseaux,
- Linge de nuit (pyjama,...).
- Une vieille brosse à dents, brosse à poils doux et durs (nettoyage et lustrage) et cirage noir pour les bottines.
- Nécessaire de sport :
 - 1 paire de chaussures de sport à semelles blanches ou non marquante (indoor),
 - 1 paire de chaussures de sport outdoor (pantoufles de jogging),
 - maillot de bain (pas de short de bain) / maillot de bain pour les candidates féminines (pas de bikini)
 - soutien-gorge de sport (pour les candidates féminines).
 - long pantalon de course (tight) + 2 T-shirts de sport.
- Matériel pour écrire: stylo à bille de différentes couleurs, crayon, latte, gomme, bloc de feuilles.
- Cinq cintres (avec traverses pour pantalon ou jupe).
- Trois cadenas type ABUS ou YALE (un des cadenas avec un anneau d'une hauteur de ± 9 cm).
- Sandales de bain.
- Un sac de voyage (pas de valise).
- Deux essuies de vaisselle.
- Un sac pour le linge sale.
- Des élastiques foncés et pinces à cheveux (pour les candidates féminines).
- Sacs-poubelle noirs (en nombre suffisant pour garder les vêtements secs).
- Argent de poche (voir paragraphe suivant).
- Des semelles orthopédiques (si vous devez en porter).
- Les médicaments personnels sont autorisés.
- PC LAPTOP.

Remarque:

Au Campus Saffraanberg, vous trouverez également un Shop militaire où vous pourrez acheter du matériel supplémentaire à ce qui est repris sur la liste ci-dessus. Ce matériel devrait vous faciliter la vie au Campus. Vous n'avez pas besoin de celui-ci durant la première semaine de votre incorporation mais il vous sera proposé le premier jour. Vous pourrez alors éventuellement envisager de le commander.

ARGENT - REPAS

- En application de la loi du 19 décembre 1980 concernant les droits financiers des militaires, le traitement doit être versé sur un compte à vue ouvert au nom du militaire. Vous devez être titulaire, avant le jour de votre arrivée au Campus Saffraanberg, d'un compte à vue à votre nom.
- Vous devez obligatoirement participer aux trois repas journaliers. Pour le premier mois, le coût total s'élève à ± € 190,00. Le paiement peut se faire en espèces (uniquement la première semaine) ou au moyen d'une carte propre au service de restauration de l'école. Cette carte est disponible lors de l'incorporation ou à la caisse de la cuisine. Cette carte peut être rechargée à tout moment par paiement en espèces. Il est cependant nécessaire d'être en possession d'environ € 50,00 en espèces pour couvrir les frais de la première semaine. A partir de la deuxième semaine, l'utilisation de la carte propre au service de restaurant de l'école est obligatoire.

Remarque : pour les candidats DPERM (Division Préparatoire à l'Ecole Militaire), les frais des repas sont à charge de l'Etat pour toute la période pendant laquelle ils reçoivent une solde.

I e							

ATTESTATION SCOLAIRE - PECULE DE VACANCES

Je soussigné(e) ,
Directeur/Directrice de
léclare que
(Nom et prénoms) Né(e) leà
suivi régulièrement les cours pendant l'année scolaire
'intéressé(e) a quitté l'école à titre définitif à la date du
es cours suivis répondent aux conditions prévues par l'Art 62 des lois coordonnées relatives aux
illocations familiales pour travailleurs salariés.
Signature
Sceau de l'école

Pour des questions supplémentaires sur ce formulaire : 02/44 13 337 ou 02/44 13 338.

PROTECTION VIE PRIVEE (loi du 08 Dec 92)

FORMULAIRE D'INFORMATION CANDIDAT

Les renseignemen RENSEIGNEME	-		uront d'autre us	sage que la ges	tion des cand	idats de l'ERS	0.	
NOM :								
PRENOM:				Prénom 2 :		Prénom	13:	
SEXE : M / F(*)		NUME	ERO DE MAT	TRICULE:				
Date et lieu de n	aissance	: <u></u>		Groupe s	anguin :			
RUE:								
N°				Boîte:				
CODE POSTAL				COMMUNE:				
N° Tel								
N° GSM								
E-mail (Civil)								
ETAT CIVIL				Marié, Céli	bataire, Divo	rcé, Cohabita	ant Légal (*)	
N° CARTE D'IDEN	NTITÉ							
VEHICULE	N° PI	LAQUE	MAF	RQUE	МО	DÈLE	COULEUR	
1								
2								
PERMIS DE CON	IDUIRE:	CATE	GORIE	N° Pe	rmis	L	ieu de délivrance	
CIVIL								
RELIGION:				11				
REPAS : végétario				•				
CANDIDAT MILIT	•		()					
GRADE	AINE.		SPF					
CATEGORIE MIL	ITAIRE				PECIALITE ORCE		FT – FAé – Mar – SM (*)	
VENANT DE (unit					ONCTION	<u> </u>	17.6 17.4 517 ()	
DATE DE L'ENGA		Т .	/ /			<u>L</u>		
PERMIS DE CON	DUIRE	CATE	1		rmis	L	ieu de délivrance	
MILITAIRE								
RENSEIGNEMEN	ITS PARI	ENTS : à pré	évenir en cas	s d'accident.				
	PERSONNE 1 PERSONNE 2				RSONNE 2			
PARENTÉ								
NOM								
PRÉNOM								
N° Tf								
N° GSM								
E-mail								
RUE								
N° et Boîte								
CODE POSTAL								
COMMUNE								

(*) Entourer la donnée d'application

ATTESTATION RELATIVE A LA VALORISATION DES SERVICES ANTERIEURS

(A COMPLETER PAR LE RESPONSABLE DU DEPARTEMENT DU PERSONNEL)

Monsieur / Madame	(NOM, Prénom)
Né(e) le(date de naissance), à(lieu d	le naissance)
A effectué des prestations en qualité de: (fonction	ı exercée)
Auprès de:	
(dononimation of danodes complete da ministere, e	opartomont, corvico,,
Niveau de la fonction exercée: Niveau 1, 2+, 2, 3, 4, A, B, C, D, E (Biffer les mentions)	ons inutiles).
Diplôme requis pour exercer cette fonction: (p. ex. universitaire, école supérieure, enseignement secondaire supérieur, enseignement secondaire supérieur secondaire supérieur secondaire secondaire supérieur secondaire s	
Période exacte d'occupation dans vos services: du au (cette date incluse).	
L'intéressé était titulaire d'une fonction rémunérée comportant des prestations complètes: OUI	/ NON
S'il ne s'agit pas de prestations complètes, veuillez indiquer quel genre de prestations:	
(par ex. 4/5 temps , mi	-temps).
Pour le personnel enseignant, veuillez indiquer:	
a) la fraction d'horaire (par ex. 18/24, 12/20,):	
b) si, pour la fonction exercée, la possession d'un diplôme universitaire était requise: OUI /	NON.
c) si l'intéressé bénéficiait d'une subvention de traitement: OUI / NON.	
Situation administrative de l'intéressé (agent définitif, intérimaire, temporaire, chômeur mis	-
Base légale (loi du, arrêté royal du,) en vertu de laquelle les prestations ont	été effectuées:
Relevé des périodes de suspension du contrat en cas de maladie ou d'accident (à l'exclusion de	des accidents de travail
et des maladies professionnelles):	
Date:	
NOM et signature du responsable	
du département du personnel:	
Adresse:	
N° de téléphone:	
Adresse E-mail:	



ECOLE ROYALE DES SOUS-OFFICIERS LUIKERSTEENWEG 371 3800 SINT-TRUIDEN

INFORMATIONS SCOLAIRES

		R	enseignemer	nts personi	nels		
Nom :			Prénom				
N° Matricule	:		Date de	naissance :			
		Comment a	vez-vous été	informá(a)	Sur l'EDSO	2	
		Jonnine iii a	vez-vous ele	illiornie(e)	Sui i LNSO	•	
		L	'enseigneme	nt Seconda	aire		
Nom ·							
•							
			année:				
Branches pri	incipales dar	ns le 3 ^{ème} degi	ré (≥ 4 Hr) :				
						Autres	langues
Branche	Math	Français	Néerlandais	Anglais	Allemand		
Nombres d'heures							
Si le diplôme	e/certificat n'	a pas été acqu	uis, après combi	en d'année la	formation a-t-e	lle été stoppe	ée:
			Haute Ecole	ou Univers	ité		
Nom :							
Code postal/	/ville :						
Orientation:							
Diplôme acq	uis et en que	elle année :					
Si le diplôme	e n'a pas été	acquis, après	combien d'anné	e la formation	ı a-t-elle été sto	ppée:	

TRES IMPORTANT!!

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DOSSIER DE TRAITEMENT

A remplir, s.v.p. <u>DONNÉES INDIVIDUELLES</u>
N° Matricule
NOM : PRENOM :
<u>ADRESSES</u>
1.1 Domicile suivant registre national :
Rue N° Bte :
Code Postal Commune principale:
Commune :
1.2 Adresse déclarée par l'individu
☐ Idem 1.1
☐ Rue N° Bte
Code Postal Commune principale
Commune
DONNÉES FINANCIÈRES – COMPTE EN BANQUE (voir votre extrait de compte)
Payement du traitement/indemnités IBAN N° DE COMPTE :
BIC CODE (si connu):
DONNÉES PHYSIQUES (voir votre carte groupe sanguin) Groupe sanguin: Rhésus
RELIGION - ASSISTANCE SPIRITUELLE Voulez-vous avoir une assistance spirituelle ou morale en temps de crise ou de guerre: OUI - NON (*)? Si oui laquelle:
Etes-vous (mettre une croix dans la case appropriée):
☐ Célibataire
☐ Marié ajouter un extrait de l'acte de mariage
☐ Divorcé ajouter une copie de la transcription dans le registre de l'état civil
Cohabitant légal ajouter une déclaration de cohabitation par le notaire ou la commune + une attestation
de composition de ménage délivrée par l'administration communale Cohabitant ajouter une déclaration de ménage de fait (annexe F) + une attestation de composition de ménage délivrée par l'administration
Demandez-vous des allocations familiales pour vos enfants et/ou pour les enfants de votre partenaire?
 □ Non □ Oui ajouter un extrait d'acte de naissance des enfants, une attestation composition de ménage délivrée
par l'administration communale, coordonnées de la caisse d'allocations familiales qui paie actuellement.
Date : Signature :

(*) Biffer la mention inutile

Déclaration de formation d'un ménage de fait

Soussigné,		(nom du candidat)
soussigné,		(nom du partenaire)
domiciliés à la	même adresse :	
Rue :		N°Bte
Code Postal :	Commune	
Déclarons for	mer un ménage de fait depuis	(date).
	Candidat	Partenaire
	Garidiaa	T ditorialio
Signature		
Date		

DECLARATION CONCERNANT LA SITUATION MEDICALE

Prénom(s) (en entier) : N° national : Date de naissance (jou Lieu de naissance (co certifie sur l'honneur que	ur, mois, année) : mmune, pays) :	laré(e) médicalement ap		
l'aptitude médicale,				
> j'ai été victime d'un acc	cident avec lésion corpo	relle:	oui	non ¹
j'ai été malade :			oui	non ¹
Dans le cas d'une réponse une attestation médicale complémentaires éventuel	ou une déclaration			
Je sais que mon engager fausse déclaration de ma p	•	office et sans préavis s'	il a été accepté	sur la base d'une
Signature				
Date :				

- 13 -

Biffer la mention inutile

ANNEXE A LA DECLARATION CONCERNANT LA SITUATION MEDICALE

Je soussigné(e)	
•	es d'imprimerie) :
	tier) :
	a (iour maio appás)
	e (jour, mois, année) : e (commune, pays) :
certifie que, depuis q été victime d'un accid	ue j'ai été déclaré médicalement apte à l'examen médical relatif à l'aptitude médicale, j'ai ent / maladie ² .
date / période :	
description :	
lésions / douleurs	5 :
traitement :	
Je crois qu'en ce mo	ment
je suis guéri(e)	complètement ²
j'ai encore les le	ésions / douleurs suivantes:
J'ajoute	attestation(s) médicale(s).
Signature	
Date:	

² Biffer la mention inutile