



DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION

Enseignement de promotion sociale

Square Saintelette 13 -15 - 1000 Bruxelles - Tel : 02/229 20 24 - Fax : 02/227 69 08

Site : www.fondsmae.org - Mail : mae@apefasbl.org

Conditions :

- ✓ Etre un travailleur salarié relevant du Fonds MAE (indice 022)
- ✓ Remboursement maximum par jour : 75 €
- ✓ Remboursement maximum par travailleur et par an
 - 450 €
 - 750 € si le travailleur a moins de 26 ans ou plus de 44 ans ou une aptitude au travail réduite
- ✓ Transmettre ce document au Fonds MAE dans les 2 mois qui suivent l'inscription et joindre une attestation d'inscription

A remplir par le travailleur

Nom **Prénom**

Téléphone **Mail**

Région du domicile BXL Wallonie Flandre Hors Be **Ancienneté dans l'Asbl**

Sexe : M F **Age :** **Nationalité :** Belge Union Européenne Autre

Dernier diplôme obtenu < CESI = CESI = CESS > CESS (type court) > CESS (type long)
 CESI = Certificat d'Enseignement Secondaire Inférieur – CESS = Certificat d'Enseignement Secondaire Supérieur

Statut : Travailleur Indépendant Stagiaire Demandeur d'emploi Volontaire - bénévole

Avez-vous une aptitude au travail réduite (exemple : situation de handicap, reprise du travail suite à invalidité après accident de travail, maladie professionnelle ? Non Oui **Etes-vous en période de préavis ?** Non Oui

Motivation du choix de la formation

Signature du travailleur

A remplir par l'employeur :

Je soussigné-e **Titre**

Certifie que **est engagée en tant que**
(fonction)

sous contrat de travail **à durée déterminée** du au **à durée indéterminée**

sous contrat de stage Du au

par l'ASBL : Cachet (**obligatoire**) de l'ASBL employeur **et signature**

Nombre de travailleurs **Et en ETP** **Date de création de l'Asbl**

Numéro d'immatriculation à l'O.N.S.S. de l'ASBL

Numéro de compte bancaire de l'ASBL

A remplir par l'Etablissement d'enseignement de promotion sociale :

Cachet de l'Etablissement

Nom du responsable

Signature du responsable

Certifie que (NOM)

(Prénom)

A acquitté les frais d'inscription d'un montant de

€

Fait le

Pour l'inscription 2017–2018 pour la formation

de niveau **secondaire
supérieur**

- Aide-familial
 Aide-soignant
 Animateur
 Complément CESS

- Auxiliaire de l'enfance
 Educateur
 Infirmier
 Certificat d'aptitudes
pédagogiques

- Secrétariat
 Autre :
.....
.....

de niveau **supérieur
(gradué, bachelier)**

- Comptabilité
 Infirmier
 Educateur spécialisé

- Gestion des ressources
humaines
 Psychomotricité

- Autres :
.....
.....

de niveau **supérieur
(spécialisation)**

- Cadre du secteur non
marchand
 Cadre de santé

- Intervention en thérapie
familiale systémique
 Intervention systémique et
travail social

- Médiateur
 Autres :
.....
.....

1ère année

2ème année

3ème année