FORMULAIRE D'INSCRIPTION
VALABLE POUR LES TRAVAILLEURS SALARIES

FORMATION COMPLEMENT CESS

L'Employeur

Nom de l'institution (ASBL…): .....

Adresse: .....

Personne de contact:
(pour les formations) _____ **Fonction:** _____

Téléphone _____

Email: .....

N° d'immatriculation ONSS (à renseigner obligatoirement) | | | |

Inscrit le Travailleur

Nom :
En majuscule .....

Prénom : .....

GSM : .....

Email: : .....

Statut :
☐ Salarié : ☐ Employé ☐ Ouvrier
☐ PTP ☐ PFI / FPI
☐ Stage alternance/transition
☐ Autre (précisez) : ----------

Temps de travail :
☐ temps plein
☐ < temps plein et > mi-temps
☐ mi-temps ☐ < mi-temps

Fonction : ……

Diplôme :
☐ Inférieur au CESI / CESDD: certificat d'enseignement secondaire inférieur / 2ième degré
☐ Egal au CESI / CESDD

Genre : M/F/X **Date de naissance:** _____ **Date entrée dans le service :** _____

Si votre entrée dans le service a eu lieu après 01/01/2018, étiez-vous déjà sous contrat de travail avant cette date ou étiez-vous inoccupé la veille de votre engagement ? ☐ sous contrat de travail - ☐ inoccupé

Etes-vous en période de préavis ? ☐ non - ☐ oui

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

Domicile : ☐ BXL - ☐ RW - ☐ FL - ☐ Hors BE **Nationalité:** ☐ BE - ☐ UE – ☐ Hors UE

A la Formation

☐ Formation organisée à Namur débutant en janvier 2020 (3 soirées par semaine)

☐ Formation organisée à Bruxelles débutant en septembre 2019 (3 soirs par semaine et un vendredi sur 2 toute la journée

Nous avons pris connaissance des conditions générales, du contenu de la formation, du public cible et des prérequis éventuels.

Date Cachet Signature employeur Signature travailleur

Les données ci-dessus sont collectées et conservées par le Fonds. Elles peuvent être transmises à l'opérateur de formation à des fins pratiques. Par ailleurs, ces données seront anonymisées à des fins de statistiques.

13-15, square Sainctelette - 1000 BRUXELLES - Tel 02/229 20 23 - promsoc@afosoc-vesofo.org