CHEQUE-FORMATION
FORMULAIRE D'INSCRIPTION*

Identification du siège d'exploitation de l'entreprise (Personne Morale) en Région de langue française :

A COMPLETER EN LETTRES CAPITALES - MERCI

Nom ou Raison sociale : ....
Adresse:...
Code Postal: .... Localité : ....
Téléphone: .... Fax: ....
GSM: ....

E-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Personne à contacter: Nom et Prénom : ....
Fonction: ....
Sexe: M / F

N° d'entreprise : BE 0 …... -......…..... -...……….
O.N.S.S. (N° d'immatriculation) : ....
N° de Registre National (carte SIS) :.........................………………………...………………………
Activités économiques (en toutes lettres) : ....……………………………

N° de compte bancaire : ..................-..-..................
Ce compte sera utilisé pour les remboursements éventuels de subsides

Dans le cas d'une société unipersonnelle*, veuillez cocher votre situation actuelle :*

Indépendant : ☐ à titre principal ☐ à titre complémentaire

Dans le cas d'une société occupant principalement des indépendants *(à partir de 2 jusque maximum 4 indépendants), joindre à ce formulaire la liste des noms et numéros de Registre National de tous les collaborateurs indépendants à titre principal.*

Identification du siège social de l'entreprise :

Nom ou Raison sociale: ....
Adresse: ....
Code Postal: .... Localité: ....
Téléphone: .... Fax: ....
GSM: .... E-mail:
Personne à contacter: Nom et Prénom: ....

Date: .... Signature: ....

En signant ce document, j'accepte les modalités d'utilisation des chèques (commande et utilisation des chèques auprès des formateurs agréés). Je reconnais avoir été informé de la validité des chèques et déclare avoir pris connaissance des conditions de remboursement des chèques non-utilisés.

Vos déclarations sont traitées et conservées dans des fichiers informatiques. Elles donnent lieu au droit d'accès et de rectification prévu par la Loi du 08/12/92 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel. Vous pouvez obtenir plus d'informations à ce sujet auprès de Sodexo (Cellule Chèque-Formation. Rue Charles Lemaire 1 à 1160 Bruxelles).

Ces documents sont à envoyer à FOREM Conseil – Chèque-Formation
Boulevard Tirou 104 à 6000 Charleroi ou à faxer au 071 23 95 61
chequeformation.siegecentral@forem.be

L'inscription ne prendra effet qu'à la réception de ce formulaire dûment rempli et de ses annexes.