

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

1 formulaire par personne s.v.p.

FORMATION :

Nom et adresse de l'entreprise

.....
.....
.....

Commission Paritaire :

Nom et fonction de la personne à contacter dans l'entreprise

.....
Tél. : Fax : e-mail :

Renseignements concernant le participant

Nom & prénom :

Date & lieu/naissance : / / à H / F

Adresse privée :

.....

Nationalité : Belge / UE : / Autre :

Dans l'entreprise (décrire clairement)

Fonction :

Tél : Fax : e-mail :

Statut : ouvrier employé cadre intérimaire

Niveau d'études

< CESS { - Enseignement primaire
- Enseignement secondaire inférieur

CESS { - Enseignement secondaire supérieur

> CESS { - Enseignement supérieur de type court
- Enseignement supérieur de type long
- Enseignement universitaire

Date : Signature :

Vos données personnelles sont reprises dans une base de données existante en vue de l'organisation de cette activité. La loi du 8 décembre 1992 sur la protection de la vie privée vous donne le droit d'accéder à ces données et de les corriger.