Formulaire d'inscription

Intitulé de la formation	:		Centre de formation :			
Date de la formation :		Lieu:				
1. EMPLOYEUR / INDI						
Dénominiaton de la soc	iété :	N° d'entreprise				
Personne de contact :						
•			Code postal :			
Ville:						
Tél. :e-mail :						
N° de compte bancaire :Numéro ONSS :						
2. TRAVAILLEURS PAR	RTICIPANTS À LA F	ORMATIC)N			
Registre national :	gistre national :Nom :		Prénom :			
Téléphone :	ne :GSM :					
					à préciser :	
Niveau d'étude :	🗖 inférieur au	ı CESS	CESS		☐ supérieur au CESS	
Nationalité : □ Belge			☐ Ressortissant de l'UE		☐ hors UE	
Âge :	☐ moins de 2	26 ans	☐ entre 26 et	: 45 ans	☐ + de 45 ans	
•				Prénom :		
				1:		
	·			☐ Autres - à préciser :		
Niveau d'étude :	inférieur au CESS		CESS		🗖 supérieur au CESS	
Nationalité :	□ Belge		☐ Ressortissant de l'UE		☐ hors UE	
Âge :	☐ moins de 26 ans		☐ entre 26 et 45 ans		☐ + de 45 ans	
	Nom :					
•	GSM:					
	'			d'entreprise ☐ Autres - à précise		
· ·						
Niveau d'étude :	☐ inférieur au CESS		CESS		supérieur au CESS	
Nationalité :	☐ Belge		☐ Ressortissant de l'UE		☐ hors UE	
Äge :	☐ moins de 26 ans		□ entre 26 et 45 ans		☐ + de 45 ans	
Date :		Signatu	re de l'emploveur	·:		
RGPD + signature		2.3				

P.S.: N'hésitez pas à photocopier ce bulletin d'inscription si plus de 3 travailleurs sont intéressés par une formation.

Pour finaliser votre inscription vous avez 3 possibilités :

- Enregistrer ce formulaire sur votre ordinateur et nous le faire parvenir en pièce jointe à inscription@secteursverts.be
- OU : Imprimer ce formulaire et nous le faxer au 0800 998 18 (Numéro gratuit)
- OU : Imprimer ce formulaire et nous l'envoyer par courrier à :

Mission Wallonne des Secteurs Verts, Rue du Rabiseau 6 - 6220 Fleurus.

Vous pouvez consulter notre charte de la vie privée sur la page www.secteursverts.be/vieprivee . Pour toute question relative au RGPD vous pouvez nous contacter à cette adresse: dpo@secteursverts.be

