**Demande à compléter par l’employeur (CP 140.05)**

|  |
| --- |
| Entreprise : |
| Numéro ONSS :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |

 |
| Représentée par :  |
| En qualité de :  |
| Adresse e-mail :  |

**Participant**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Statut** |
|  |  | [ ] Détenteur de carte P : n°……………………………[ ] Détenteur de carte S : n°…………………………..[ ] Demandeur d’emploi[ ] FPI[ ] Autre :…………………………………………… |

**Centre de formation**

|  |
| --- |
| Organisation : |
| Personne de contact et coordonnées : |

Certifié sincère et véritable,

Date de la demande Signature du demandeur Signature du dispensateur

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Veuillez envoyer ce formulaire par e-mail à l’adresse juan.caballero@sfverhuizingen.be**

Ambassador Formations en déménagements asbl vous fera savoir au plus vite si la formation peut commencer, compte tenu du budget que nous avons prévu. Plus d'informations ? Envoyez un e-mail à l’adresse juan.caballero@sfverhuizingen.be ou appelez le 02/240.45.70