



IUVENIS 4

Sociaal Fonds Autobus Autocar



Formulaire d'inscription

CANDIDAT

Nom

Prénom:

Adresse:

Nr. Tel./GSM

Adresse e-mail:

Numéro de registre national:

Au FOREM enregistré en tant que demandeur d'emploi: OUI

Société

Nom:

Adresse:

Numéro de téléphone:

Personne de contact:

Adresse e-mail:

Date:

Signature candidat

Signature et cachet société

Veillez envoyer le formulaire d'inscription ainsi qu'une copie de la carte d'identité et du permis de conduire au Fonds Social par courrier à zuhal.altinkaya@fondssocial.be