

Fonds de la Formation Continué des travailleurs de l'ISP bruxelloise

C/o FeBISP Cantersteen, Galerie Ravenstein 3, boîte 4 – 1000 Bruxelles

Tél : 02 537 72 04 – Fax : 02 537 84 04 – Courriel : ngo@febisp.beSite Web : <http://www.febisp.be>

Formulaire à retourner complété et signé un mois après l'inscription.

Volet A. A remplir par le travailleur :

| |
|---|
| Nom : |
| Prénom : |
| Domicile : |
| Date de naissance : |
| Fonction selon CCT Annexe 1 : |
| Echelon : |
| Coût du minerval ou des frais d'inscription : |
| N° de compte bancaire : |
| Titulaire du compte bancaire : |
| Année académique : |

Je soussigné (e), sollicitant une intervention du fonds de formation du secteur de l'ISP bruxelloise,

déclare ne pas bénéficier dans le cadre de ces études d'aucune autre forme de subvention, de bourse ou d'aide de mon employeur

déclare bénéficiaire dans le cadre de mes études d'intervention(s) se montant à € prise(s) en charge par :

(Cocher la case utile)

Je certifie sur l'honneur que les renseignements fournis sont sincères et exacts.

Date et signature.

Volet B. A remplir par l'employeur :

| |
|-------------------------------|
| Je soussigné, (nom, prénom) |
| Habilité à représenter l'asbl |

certifie que M./Mme (nom, prénom) était lié(e) par un contrat de travail (employé ou ouvrier) avec notre organisme à la date du début des études mentionnées ci-dessous.

Date, cachet et signature