

Veuillez compléter en majuscule svp.
À remettre au centre de formation.

1. Renseignement concernant le travailleur (à compléter par celui-ci)

Nom :	.....	
Prénom :	.....	
Code postal du domicile du travailleur :	.....	
Localité du domicile du travailleur :	.....	
Statut du travailleur :	<input type="checkbox"/> Indépendant	<input type="checkbox"/> Intérimaire	
	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Aidant	
Année de naissance (chiffres) :	JJ : _ _	MM : _ _	AAAA : _ _ _ _
Sexe :	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	
Études :	<input type="checkbox"/> Primaire		
	<input type="checkbox"/> Secondaires inférieures		
	<input type="checkbox"/> Secondaires supérieures		
	<input type="checkbox"/> Études supérieures non universitaires		
	<input type="checkbox"/> Études universitaires		
	<input type="checkbox"/> Expérience professionnelle		
Expérience professionnelle totale du travailleur :	<input type="checkbox"/> < 5 ans		
	<input type="checkbox"/> 5 - 9 ans		
	<input type="checkbox"/> 10 - 14 ans		
	<input type="checkbox"/> 15 - 19 ans		
	<input type="checkbox"/> 20 ans et plus		
Nationalité :	<input type="checkbox"/> Belge		
	<input type="checkbox"/> Union européenne		
	<input type="checkbox"/> Hors Union européenne		
	<input type="checkbox"/> Apatride		
	<input type="checkbox"/> Inconnu		
Numéro de registre national :	_ _ _ _ - _ _ - _ _		

2. Renseignements concernant l'entreprise

Numéro unique de l'entreprise :	.....
Nom de l'entreprise :	.....
Code postal de l'entreprise :	.....
Localité de l'entreprise :	.....
N° d'autorisation client :	-----
Code d'utilisation :	-----

3. À compléter par l'opérateur de formation

Numéro d'identification du module suivi :	-----
H totales de formation (pour le module) :	.....
Nombre de chèques rentrés :	.....
Nombre de chèques langues rentrés :	.....
Prix du module / travailleur (TVAC) : €
Localisation de la formation :	<input type="checkbox"/> INTER <input type="checkbox"/> INTRA