



Mission wallonne des
secteurs verts a.s.b.l.

Mission wallonne des secteurs verts a.s.b.l.
Centre de compétence Secteurs verts

Silos de la Dendre
47 rue de la Station
7800 ATH
Tél. : 068/25.11.76
Fax : 068/25.11.77



Centre de compétence

Bulletin d'inscription *Formations salariés*

Code de la formation :

		/						/							/			/		
--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--

1. Employeur / Indépendant :

DENOMINATION DE LA SOCIETE :
NOM DE L'EMPLOYEUR :
NOM DE LA PERSONNE DE CONTACT :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
TEL : FAX :
N° COMPTE BANCAIRE :

NUMERO ONSS :

COMMISSION PARITAIRE : Horticulture C.P.145
 Agriculture C.P. 144
 Parcs et jardins C.P. 145.04
 Travaux techniques C.P. 132
 Entreprises forestières C.P. 146
 Autres – à préciser :

2. Travailleurs qui participeront à la formation :

REGISTRE NATIONAL :
NOM : PRENOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
TELEPHONE : GSM :
DATE NAISSANCE : NATIONALITE :
STATUT : Salarié Indépendant Chef d'entreprise Autres – à préciser :

REGISTRE NATIONAL :
NOM : PRENOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
TELEPHONE : GSM :
DATE NAISSANCE : NATIONALITE :
STATUT : Salarié Indépendant Chef d'entreprise Autres – à préciser :

REGISTRE NATIONAL :
NOM : PRENOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
TELEPHONE : GSM :
DATE NAISSANCE : NATIONALITE :
STATUT : Salarié Indépendant Chef d'entreprise Autres – à préciser :

REGISTRE NATIONAL :
NOM : PRENOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
TELEPHONE : GSM :
DATE NAISSANCE : NATIONALITE :
STATUT : Salarié Indépendant Chef d'entreprise Autres – à préciser :

REGISTRE NATIONAL :
NOM : PRENOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
TELEPHONE : GSM :
DATE NAISSANCE : NATIONALITE :
STATUT : Salarié Indépendant Chef d'entreprise Autres – à préciser :

Date :

Signature de l'employeur

NB: N'hésitez pas à photocopier ce bulletin d'inscription si plus de 5 travailleurs sont intéressés par une formation.

A nous renvoyer par courrier à l'adresse suivante : Centre de compétence Secteurs verts – à l'attention de Roseline DESCARPENTRIE – rue de la Station, 47 – 7800 Ath ou par fax au 068/25.11.77.

ATTENTION : Veuillez nous faire parvenir les inscriptions au plus tard 15 jours avant la date de début de la formation. Passé ce délai aucune inscription ne sera prise en compte.