

Formulaire d'inscription Outplacement - Licenciement individuel

- Je m'inscris pour l'Outplacement 40h en 6 mois
- Je m'inscris pour l'Outplacement 60h en 12 mois

Nom: _____

Prénom: _____

Rue: _____ N°: _____

Bte: _____

Code postal: _____ Localité: _____

Téléphone/GSM: _____

E-mail: _____

Sexe: _____

Numéro de registre national: _____

Nom de l'entreprise dans laquelle je travaillais: _____

Adresse de cette entreprise: _____

Date du licenciement: _____

Dernière fonction exercée: _____

Nombre total d'années de travail prestées en tant que salarié: _____

Diplôme le plus élevé obtenu: _____

Préavis restant à prester ?

- Oui, jusqu'au .../.../... Non Non, mais toujours sous contrat jusqu'au .../.../...

Je souhaite suivre le programme dans la province suivante ?

- Région de Bruxelles - Capitale Hainaut
 Brabant wallon Liège
 Namur Luxembourg

Je désire recevoir toute correspondance concernant l'inscription :

- par lettre par courriel via l'adresse e-mail mentionnée ci-dessous

À renvoyer par courrier ou fax, accompagné d'une copie de la lettre de licenciement, d'une copie du dernier contrat de travail et/ou du C4* au Cefora, Service Outplacement, Avenue E. Plasky 144, 1030 Bruxelles - contact@cefora.be - Fax : 02-734 52 32

* pas en cas de licenciement collectif

Formulaire d'inscription Outplacement - Licenciement individuel

Signature

Date

- Je déclare que toutes les données et documents sont exacts. J'ai pris connaissances des conditions générales et les accepte par l'introduction de ma demande.

À renvoyer par courrier ou fax, accompagné d'une copie de la lettre de licenciement, d'une copie du dernier contrat de travail et/ou du C4* au Cefora, Service Outplacement, Avenue E. Plasky 144, 1030 Bruxelles - contact@cefora.be - Fax : 02-734 52 32

* pas en cas de licenciement collectif