

Formulaire d'inscription Outplacement - Licenciement individuel

Je m'inscris pour l'Outplacement 35+

Je m'inscris pour l'Outplacement 45+

Nom :

Prénom :

Rue :

N°. :

Bte :

Code postal :

Localité :

Téléphone/GSM :

E-mail :

Sexe : H / F

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 (cochez) :

Région de Bruxelles-Capitale Hainaut

Brabant wallon

Liège

Namur

Luxembourg

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, Fax : 02-734 52 32

* pas en cas de licenciement collectif

Vos données seront traitées de manière strictement confidentielle, conformément à la loi sur la vie privée du 8/12/1992.