



Formulaire d'inscription à la session d'information

Ce formulaire peut être rempli sous format électronique, imprimé, et sauvegardé. A renvoyer dûment complété au :

Service public régional de Bruxelles
Bruxelles Economie et Emploi - Service Emploi Direction
de la Politique de l'Emploi
Cellule titres-services
Place Saint-Lazare 2
1035 Bruxelles
ts@sprb.brussels

Réservé à l'Administration

Date de réception

N° de dossier

Toutes les entreprises qui demandent un agrément doivent **préalablement** participer à la session d'information relative aux titres-services organisée par Bruxelles Economie et Emploi. L'attestation de participation à cette session d'information doit être jointe à la demande d'agrément.

Si cette condition n'est pas satisfaite, la demande d'agrément n'est pas complète et le dossier n'est pas présenté à la Commission consultative d'agrément.

Pour vous inscrire à la session d'information, vous **pouvez** déjà posséder un numéro d'entreprise **ou vous pouvez mentionner votre numéro de registre national**.

Le numéro d'entreprise introduit (Banque Carrefour des Entreprises) **ne doit pas être** obligatoirement le même que celui de l'entreprise qui introduit la demande.

Si la forme juridique de l'entreprise change, après avoir obtenu votre agrément, et qu'un nouveau numéro d'entreprise est attribué, vous devez suivre à nouveau la session d'information obligatoire.

Si vous voulez assister avec deux personnes, nous vous prions de fournir deux adresses e-mails différentes afin que nous puissions vous adresser la confirmation de votre inscription par e-mail.

Dit formulier kan eveneens in het Nederlands worden aangevraagd.

Soussigné(s) s'inscrit pour la session d'information relative aux titres-services :

ENTREPRISE

Numéro d'entreprise, si d'application

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dénomination

Adresse

Rue

N°

Boîte

Code postal

Commune

Téléphone

Email

NOMBRE DE PARTICIPANTS (Maximum 2)

Premier participant

Fonction dans l'entreprise (*)

Numéro de registre national (*)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom (*)

Prénom (*)

Email (*)

Deuxième participant

Fonction dans l'entreprise

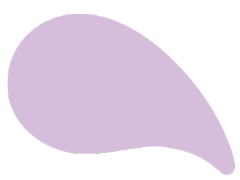
Numéro de registre national

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom

Prénom

Email



ADRESSE DE LA SESSION D'INFORMATION

Bruxelles Economie et Emploi
Direction Coordination et Finances
Place Saint-Lazare 2
1035 Bruxelles

Attention !

Pour assister à la formation, veuillez-vous munir :

- de la confirmation de votre inscription que vous recevrez par mail.
- de votre carte d'identité.

SIGNATURE

Fait à

Le

Signature du demandeur

