|  |  |
| --- | --- |
| Une image contenant texte, carte de visite  Description générée automatiquement | Formation au nouveau statut de l’artiste (volet 1 : chômage) ORGANIsée par le Fonds 304Formulaire d’inscription |

Ce formulaire est à transmettre par mail au Fonds 304 (marc.denisty@apefasbl.org). Le Fonds vous signalera endéans les 7 jours ouvrables si vous êtes éligible et si votre inscription peut être validée.

La formation est accessible sans frais aux travailleur·euse·s de la CP 329.02 ou 329.03. Un montant de 45 € par séance sera comptabilisé dans le budget maximum autorisé (BMA) de l’asbl.

Pour plus d’informations concernant cette formation : <https://fonds304.be/statut-de-lartiste-volet-chomage/>

1. FICHE SIGNALETIQUE DE L’ASBL

Nom de votre asbl :
Numéro ONSS ou d’entreprise :
Adresse :       Code postal :      Localité :
Tél :       E-mail général :

Personne de contact

Nom :       Prénom :       Fonction :
E-mail :       Téléphone :

1. Choix de la session

Je souhaite inscrire la personne reprise au point 3 ci-dessous à la session suivante :

[ ]  Mercredi 26 avril (9h30-12h30) au SETCa Meeting Center, rue de Tournai 10, 1000 Bruxelles

[ ]  Mercredi 3 mai (9h30-12h30) à la CSC Transcom, rue Marché aux Herbes 105, 1000 Bruxelles

[ ]  Lundi 8 mai (9h30-12h30) à la Fédération CSC, rue Prunieau 5, 6000 Charleroi

[ ]  Lundi 15 mai (9h30-12h30) à la CGSP, rue de l’Armée Grouchy 41, 5000 Namur

[ ]  Mercredi 17 mai (9h30-12h30) à la FGTB, place Saint-Paul 9-11, 4000 Liège

[ ]  Mercredi 14 juin (9h30-12h30) à l’APEF (Fonds 304), Square Sainctelette 13/15, 1000 Bruxelles

1. Profil du·de la participant·e

Nom :       Prénom :

Statut : Genre :

Niveau de diplôme : Nationalité :

Date de naissance :

Fonction : [ ]  Artiste [ ]  Technicien·ne [ ]  Administratif·ve [ ]  Autre, je précise :

Aptitude réduite au travail : [ ]  Oui [ ]  Non

Moins d’un an d’ancienneté et inoccupé·e au moment de son entrée en service : [ ]  Oui [ ]  Non

Signature de la direction :

Nom :       Prénom :       Signature :

**Signature** du·de la participant·e :