

ANNEXE 3 : FICHE D'ENTREPRISE

Document téléchargeable via www.cefora.be

A compléter uniquement lors de la première demande

Nom de l'entreprise :

Adresse siège social :

Code postal : Localité :

Numéro ONSS :

Numéro TVA :

Nombre d'employés CP 200 :

Nom de la personne de contact pour les demandes de prime :

Adresse de contact :

Fonction :

Tél. : Fax :

E-mail :

Date d'enregistrement du plan de formation suite à la CCT du 6 juillet 2017 :

IBAN n° de compte bancaire de votre entreprise : **B** **E** - - - **Cachet de l'entreprise:**Le soussigné déclare sur l'honneur que les données précitées
sont correctes.

Nom :

Fonction :

Date :

Signature :