

## Formulaire de réponse / Fiche d'inscription

J'accepte le programme d'accompagnement

Je souhaite suivre l'accompagnement dans le bureau de

- Bruxelles
- Liège
- Anvers
- Gand
- Mons
- Namur
- Hasselt
- Louvain

Je souhaite démarrer l'accompagnement le \_\_\_\_\_

Je n'accepte pas le programme d'accompagnement

Date : Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse privée : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Langue maternelle : \_\_\_\_\_

Téléphone & GSM : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

*Signature*

**Veillez remplir ce formulaire et le faire parvenir à**

*Nom société*

*Numéro d'entreprise*

*Adresse*

*A l'attention de*

*Au plus tard le .... (Date – au plus tard 1 mois après réception de l'offre)*