



Date :

Demande de chèque TIC - projet professionnel N°

Coordonnées du chercheur d'emploi :

NOM

PRENOM

N° IBIS

ADRESSE

N° NATIONAL

Plan de formation (à compléter par le centre de formation)

Nom du centre :

Nom du responsable :

Adresse :

informe que le chercheur d'emploi susmentionné peut suivre la formation suivante :

Intitulé :

Type de formation : Type 3 : Formation en groupe de 20 euros/heure

Nombre d'heures :

Pour un montant ** d'euros

DATE + CACHET

Signature du Centre de formation

** Maximum : 2.240 euros.

Les données personnelles fournies sous votre responsabilité sont traitées et conservées dans les bases de données dont la gestion est assurée par ACTIRIS bld Anspach 65 à 1000 Bruxelles représenté par Mr. Gregor Chapelle et Mr. Yves Bastaeris, dans le cadre de sa mission de promotion et d'organisation du recrutement et du placement des travailleurs. Ces données sont accessibles au personnel d'ACTIRIS et, à des conditions strictes, à ses partenaires, aux employeurs potentiels et à d'autres pouvoirs publics. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données personnelles.