



Formulaire d'inscription **Formation Cariste (1 jour)**

Identification du candidat (remplir en majuscules svp)

Nom de famille :

Prénom :

Rue, N° (boîte) :

Code Postal : Localité :

Téléphone / GSM :

Adresse mail : @

Date & lieu de naissance : le / / à :

Numéro de registre national (carte SIS ou au dos de la carte d'identité - Date de naissance à l'envers + 3 chiffres + 2 chiffres)

. . - . Nationalité :

Expérience professionnelle :

< 5 ans

5 - 9 ans

10 -14 ans

> 15 ans

Statut du chauffeur :

Ouvrier

Employé

Cadre

Indépendant

Intérimaire

Conjoint aidant

Facturation

Qui paye la facture ?



Vous-même

(ne pas remplir les informations ci-dessous)



Patron

(compléter les informations ci-dessous)

Nom de la société :

Contact :  :

Adresse :

Code Postal : Localité :

N° de TVA :

Paiement par Chèques Formation  : Oui Non

Fait à :, le / / 2020

Signature :

www.procode-formations.be