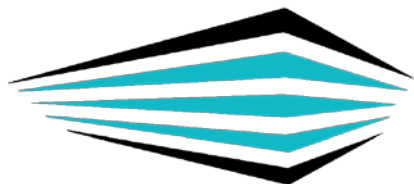


FONDS DE SECURITE D'EXISTENCE POUR LES ENTREPRISES AGRÉÉES FOURNISSANT DES TRAVAUX OU SERVICES DE PROXIMITÉ



Firme: _____
 Adresse: _____

 Tél.: _____
 Fax: _____
 No. ONSS: _____
 Personne à contacter: _____

Participants	No. Régistre National	Dates	Nombres d'heures	Salaire horaire (1)	Charges patron. (*)	Total (*)

(*) colonnes réservées au Fonds

(1) veuillez ajouter une copie de la fiche salariale ou du compte individuel

Remboursement par le Fonds au compte bancaire: |_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|

Date et signature:

Dans le cadre de l'exécution de ses obligations légales, le Fonds Social pour les Titres-Services dispose de certaines de vos données personnelles. Celles-ci sont protégées par le nouveau Règlement Général pour la Protection des Données (entré en vigueur le 25/05/2018). Pour plus d'informations, n'hésitez pas à consulter notre site Internet www.fondstitresservices.be.