FORMULAIRE 2 – NOUVEAU PROJET PARRAINAGE 2019

N° Dossier : .....

Nom de l'institution : .....

Adresse : .....

.....

N° ONSS : ..... **N° d'entreprise :** .....

☐ Nous confirmons que notre projet parrainage 2019 est en accord avec notre conseil d'entreprise, et qu'il tient compte des objectifs poursuivis par les Accords sociaux 2005-2010. (Cochez la case)

Courte description de votre projet :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nombre d'ETP demandé dans le cadre de l'engagement compensatoire : ..... ETP

PARRAIN(S) / MARRAINE(S)

Nom et prénom	Date de naissance	Expérience x années	Fonction	% temps de travail consacré au parrainage

Pour l'employeur,

Fonction, nom et signature

Pour les représentants des travailleurs,

Fonction, nom et signature