

Fonds Social Aide Sociale et Soins de Santé

A renvoyer à coach.sectoriel@apef-febi.org

Ou Square Saintelette, 13-15 – 1000 Buxelles
Fax: 02/227.69.07



DECLARATION D'INTÉRÊT Engager un jeune en alternance

Année scolaire 2018-2019 (15 juin 2018 - 31 août 2019)

Je déclare être intéressé·e par le projet « soutien à l'emploi des jeunes en alternance » et je souhaite être mis·e en contact avec un CEFA afin de rencontrer un·e jeune.

Nom de l'institution :

Adresse :

N° ONSS complet :

Personne de contact :

Fonction :

Tél : Fax :

E-mail :

Période d'engagement souhaitée :

Filière souhaitée :

Date et signature :