



Quai du Commerce, 48 - 1000 Bruxelles
Mme Sylvie RONVAL
02/229.32.50 - Fax: 02/227.59.79
ronval.sylvie@apefasbl.org

FORMULAIRE DE REPRISE APRES FORMATION AIDE FAMILIALE

**A retourner au fonds dès la reprise
ou dès que la date de reprise est connue**

Nom de la travailleuse en formation	
Date de fin de formation	
Date de reprise dans l'institution	
DATE, NOM ET SIGNATURE DU RESPONSABLE DU SERVICE	