

## **Fonds Maribel Social du Secteur Socioculturel** des Communautés Française et Germanophone et de la Région Wallonne

APEF asbl  $\cdot$  Square Sainctelette 13-15  $\cdot$  1000 Bruxelles

<u>maribel32902@apefasbl.org</u>

**2** 02/227.61.54

## [Formulaire 001] Fiche d'identification Maribel Social SCP 329.02

| Numéro de votre dossier à rappeler dans tout courrier adressé au Fonds Social  |                        | envoyer iors a un premi           | er engagement    | , et lors de tout chan   | igement de donne   |
|--|------------------------|-----------------------------------|------------------|--------------------------|--------------------|
| Identification de l'employeur  Appellation telle que mentionnée à l'ONSS  Adresse  Code postal et Ville  N° d'inscription à l'ONSS  Identification du compte sur lequel seront versées les sommes relatives à l'emploi subventionn Intitulé du compte  N° du compte bénéficiaire IBAN  BIC  Identification de la personne de contact pour la gestion du Maribel  Nom et prénom Fonction  Téléphone E-mail  Identification de la personne responsable  Nom et prénom Fonction  Tonction  Teléphone Fonction  Tonction  Tonction | de l'employeur.        |                                   |                  |                          |                    |
| Identification de l'employeur  Appellation telle que mentionnée à l'ONSS  Adresse  Code postal et Ville  N° d'inscription à l'ONSS  Identification du compte sur lequel seront versées les sommes relatives à l'emploi subventionn Intitulé du compte  N° du compte bénéficiaire IBAN  BIC  Identification de la personne de contact pour la gestion du Maribel  Nom et prénom Fonction  Téléphone E-mail  Identification de la personne responsable  Nom et prénom Fonction  Tonction  Teléphone Fonction  Tonction  Tonction | Numéro de votre do     | ossier <b>à rappeler dans t</b> o | out courrier adr | <br>ressé au Fonds Socia | 1                  |
| Appellation telle que mentionnée à l'ONSS  Adresse  Code postal et Ville  N° d'inscription à l'ONSS  Identification du compte sur lequel seront versées les sommes relatives à l'emploi subventionn Intitulé du compte  N° du compte bénéficiaire IBAN  BIC  A O Joindre obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)  Identification de la personne de contact pour la gestion du Maribel  Nom et prénom  Fonction  Téléphone  E-mail  Identification de la personne responsable  Nom et prénom  Fonction  Date  |                        |                                   |                  |                          | ·                  |
| Adresse Code postal et Ville N° d'inscription à l'ONSS  Identification du compte sur lequel seront versées les sommes relatives à l'emploi subventionn Intitulé du compte N° du compte bénéficiaire IBAN BIC  Identification de la personne de contact pour la gestion du Maribel Nom et prénom Fonction Téléphone E-mail  Identification de la personne responsable Nom et prénom Fonction Date   | Identification de l'e  | mployeur                          |                  |                          |                    |
| Code postal et Ville  N° d'inscription à l'ONSS  Identification du compte sur lequel seront versées les sommes relatives à l'emploi subventionn Intitulé du compte  N° du compte bénéficiaire IBAN  BIC  Diondre obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)  Identification de la personne de contact pour la gestion du Maribel  Nom et prénom  Fonction  Téléphone  E-mail  Identification de la personne responsable  Nom et prénom  Fonction  Date  | Appellation telle que  | mentionnée à l'ONSS               |                  |                          |                    |
| N° d'inscription à l'ONSS  Identification du compte sur lequel seront versées les sommes relatives à l'emploi subventionn Intitulé du compte N° du compte bénéficiaire IBAN BIC   ✓ Joindre obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)  Identification de la personne de contact pour la gestion du Maribel Nom et prénom Fonction Téléphone E-mail  Identification de la personne responsable Nom et prénom Fonction  Tonction  Tonction  Date   | Adresse                |                                   |                  |                          |                    |
| Identification du compte sur lequel seront versées les sommes relatives à l'emploi subventionn Intitulé du compte  N° du compte bénéficiaire IBAN  BIC  Joindre obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)  Identification de la personne de contact pour la gestion du Maribel  Nom et prénom  Fonction  Téléphone  E-mail  Identification de la personne responsable  Nom et prénom  Fonction  Tonction  Date   | Code postal et Ville   |                                   |                  |                          |                    |
| Intitulé du compte  N° du compte bénéficiaire IBAN  BIC  Joindre obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)  Identification de la personne de contact pour la gestion du Maribel  Nom et prénom Fonction  Téléphone  E-mail  Identification de la personne responsable  Nom et prénom Fonction  Date  | N° d'inscription à l'O | NSS                               |                  |                          |                    |
| Intitulé du compte  N° du compte bénéficiaire IBAN  BIC  Joindre obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)  Identification de la personne de contact pour la gestion du Maribel  Nom et prénom Fonction  Téléphone E-mail  Identification de la personne responsable  Nom et prénom Fonction  Date   |                        |                                   |                  |                          |                    |
| N° du compte bénéficiaire IBAN BIC   |                        | mpte sur lequel seront            | versées les som  | ımes relatives à l'em    | nploi subventionné |
| BIC  ⚠ ☐ Joindre obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)  Identification de la personne de contact pour la gestion du Maribel  Nom et prénom  Fonction  Téléphone  E-mail  Identification de la personne responsable  Nom et prénom  Fonction  Date  | •                      |                                   |                  |                          |                    |
| Identification de la personne de contact pour la gestion du Maribel  Nom et prénom Fonction Téléphone E-mail  Identification de la personne responsable  Nom et prénom Fonction  Tonction  Identification de la personne responsable  Nom et prénom Fonction  Date   |                        | iciaire <b>IBAN</b>               |                  |                          |                    |
| Identification de la personne de contact pour la gestion du Maribel  Nom et prénom Fonction Téléphone E-mail  Identification de la personne responsable  Nom et prénom Fonction Date   | BIC                    |                                   |                  |                          |                    |
| Fonction Téléphone E-mail  Identification de la personne responsable Nom et prénom Fonction Date   | Identification de la   | <b>personne de contact</b> po     | our la gestion d | u Maribel                |                    |
| Téléphone E-mail  Identification de la personne responsable  Nom et prénom Fonction Date   | Nom et prénom          |                                   |                  |                          |                    |
| Identification de la personne responsable  Nom et prénom  Fonction  Date   | Fonction               |                                   |                  |                          |                    |
| Identification de la personne responsable  Nom et prénom  Fonction  Date   | •                      |                                   |                  |                          |                    |
| Nom et prénom Fonction Date  | E-mail                 |                                   |                  |                          |                    |
| Nom et prénom Fonction Date  |                        |                                   |                  |                          |                    |
| Fonction Date  |                        | personne responsable              |                  |                          |                    |
| Date   |                        |                                   |                  |                          |                    |
|  |                        |                                   |                  |                          |                    |
| Signature  |                        |                                   |                  |                          |                    |
|  | Signature              |                                   |                  |                          |                    |
|  |                        |                                   |                  |                          |                    |
|  |                        |                                   |                  |                          |                    |
|  |                        |                                   |                  |                          |                    |
|  |                        |                                   |                  |                          |                    |