

**Inscription à la formation: 1D010576**  
**Corporate Mindfulness Program**

**Dates:** Introduction : vendredi 22/10  
 de 9h à 10h  
 6x1h : vendredi de 9h à 10h : 29/10 –  
 5/11 – 12/11 – 26/11 – 3/12 – 10/12

**Votre société:** .....  
 Adresse: .....  
 CP et localité: .....  
 Contact: .....  
 @: ..... 

**Coût: 540 €/personne/session HTVA**

**Ce formulaire d'inscription est à renvoyer complété et signé à**  
 l'adresse de l'Equipe de Coordination  
 Formations Entreprises :  
**inscription@technifutur.be**

Adresse de facturation si différente:  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

N°IBAN: .....  
 N°ONSS: .....  
 N°TVA: .....  
 CP\* Ouvriers: .....  
 CP\* Employés: .....  
\*Commission paritaire

Nous vous remercions de compléter les champs ci-dessous. Ces renseignements sont indispensables pour vous faire bénéficier d'aides à la formation (congé-éducation payé, chèques-formation, aides sectorielles). Technifutur ne pourra être tenu responsable des manquements à ses obligations suite à des données incomplètes.

| <b>NOM</b>  | <b>PRÉNOM</b> | <b>FONCTION</b> | <b>N° REGISTRE NATIONAL</b> | <b>Adresse privée</b> | <b>CP - LOCALITE</b> | <b>STATUT</b>            |                          |                          |
|---|---------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   |               |                 |                             |                       |                      | <b>Ouvrier</b>           | <b>Employé</b>           | <b>Cadre</b>             |
|   |               |                 |                             |                       |                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |               |                 |                             |                       |                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |               |                 |                             |                       |                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |               |                 |                             |                       |                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>En cas de remplacement d'un participant, merci d'avertir le service Coordination dans les meilleurs délais</b> |               |                 |                             |                       |                      |                          |                          |                          |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>En cas de paiement par CHEQUES-FORMATION, vos <u>NUMERO D'AUTORISATION</u> et <u>CODE D'UTILISATION</u> doivent nous parvenir au plus tard <u>LE DERNIER JOUR DE LA FORMATION</u>. Technifutur n'accepte pas de chèques-formation pour les heures d'absence.</p> | <p>Suivant nos conditions générales<br/><a href="https://technifutur.be/fr/conditions-generales">https://technifutur.be/<br/>fr/conditions-generales</a></p> | <p>Pour accord,<br/><br/>Date et signature</p> |
|---|--|--|