



Cours pour les délégué(e)s du personnel

Visa de l'employeur

Données de l'employeur

Je soussigné(e) _____

Fonction : _____

Nom de la Société : _____

Matricule : _____

marque mon accord que

Nom(s) : _____

Prénom(s) : _____

Matricule : _____

participe à la (aux) formation(s) suivante(s) :

FD-_____ du _____ au _____

FD-_____ du _____ au _____

FD-_____ du _____ au _____

FD-_____ du _____ au _____

FD-_____ du _____ au _____

La présente est à joindre comme pièce justificative au formulaire d'inscription sur le portail guichet.lu et n'est valable qu'avec la signature de l'employeur ou de son représentant.

Date et signature de l'employeur

Date et signature du délégué
