



PLAN DE FORMATION DE L'ENTREPRISE (PFE) 2009-2010

CE DOCUMENT EST REQUIS POUR QUE VOTRE ENTREPRISE PUISSE BÉNÉFICIER DE L'INTERVENTION FINANCIÈRE DU FONDS DE FORMATION PROFESSIONNELLE DE LA CONSTRUCTION (FFC)
(Formations travailleurs, RAJ et RAC)

Fiche entreprise information générale

Nom:
Rue + Numéro:
Code postal + Localité:
Téléphone: ONSS:
Fax: TVA:
N° Compte Bancaire: BCL:
Responsable:
Personne de contact:
GSM:
E-mail:

Taille de l'entreprise (personnel): 1-9 10-19 20-49 50-100 >100

Effectif actuel en date du:
Total:
Nombre d'ouvriers:
Nombre d'employés:

Communication souhaitée:

- E-mail
 Lettre
 Fax
 Ne souhaite pas d'information

Activités de l'entreprise:

Gros œuvre

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Béton prêt à l'emploi | <input type="checkbox"/> Chapes | <input type="checkbox"/> Coffrage | <input type="checkbox"/> Couvreur |
| <input type="checkbox"/> Désamiantage | <input type="checkbox"/> Dragage | <input type="checkbox"/> Échafaudages | <input type="checkbox"/> Étanchéité |
| <input type="checkbox"/> Façadier | <input type="checkbox"/> Ferrailage | <input type="checkbox"/> Maçonnerie | <input type="checkbox"/> Mont. élém. préfab. |
| <input type="checkbox"/> Pierre & marbre | <input type="checkbox"/> Réparation béton | <input type="checkbox"/> Signalisat. routière | <input type="checkbox"/> Trav. de démolition |
| <input type="checkbox"/> Trav. terrassement | <input type="checkbox"/> Travaux routiers | | |

Parachèvement

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Carrelage | <input type="checkbox"/> Chauffage central | <input type="checkbox"/> Installation sanitaire | <input type="checkbox"/> Isolation industrielle |
| <input type="checkbox"/> Mat. de construction | <input type="checkbox"/> Menuiserie | <input type="checkbox"/> Peinture déco | <input type="checkbox"/> Peinture industrielle |
| <input type="checkbox"/> Plafonnage | | | |
| <input type="checkbox"/> Autres | | | |



DÉCLARATION D'INTENTION

1. Comptez-vous embaucher?

Oui Non

Si oui, combien?	Nombre	Métier
Catégorie I		
Catégorie IA		
Catégorie II		
Catégorie IIA		
Catégorie III		
Catégorie IV		
Chef d'équipe		
Contremaître		

	Nombre	Métier
RAJ (15-18ans)		
RAC (18-25ans)		
PFI		

2. Comptez-vous former votre personnel? (Veuillez déjà compléter les deux premières colonnes)

Quelles formations?	Nombre	Durée	Période souhaitée	Centre de formation

3. ACCORDS DE FORMATION

Les accords de formation doivent être communiqués à votre FFC-région au plus tard 2 semaines AVANT le début de la formation.



Approbation du plan de formation par l'entreprise

Entreprise avec délégation syndicale

Employeur

Le soussigné,
agissant en qualité de

auprès de: (nom de l'entreprise)
..... (adresse de l'entreprise)
.....

- **donne par la présente approbation au plan de formation de l'entreprise**
- **donne par la présente procuration au:**

FONDS DE FORMATION PROFESSIONNELLE DE LA CONSTRUCTION
Fonds de Sécurité d'Existence créé par AR du. 03/09/65
Rue Royale 45, 1000 Bruxelles

- pour:
- remplir pour lui et en son nom, les obligations qui lui sont imposées par la législation relative à l'octroi du Congé Éducation Payé, et en particulier pour introduire les demandes de remboursement du congé octroyé;
 - recouvrer auprès du Service public fédéral Emploi, Travail et Concertation sociale, les montants auxquels il a droit.

Étant donné que le Fonds de Formation lui a payé ces montants, à l'issue de la formation à laquelle ils se rapportent, le soussigné renonce expressément à leur recouvrement et encaissement.

Date:

Signature:
.....

Délégués syndicaux

<u>Nom</u>	<u>Organisation</u>	<u>Signature</u>
.....
.....
.....

Veillez renvoyer par courrier l'original du PFE, dûment signé à: