

Mevr. Dhr.

Naam _____ Voornaam _____
 Adres _____ N° _____
 Postcode _____ Stad _____
 T of GSM _____ e-mail _____
 Rekeningnr _____
 Geboortedatum _____

IVOC werkt uitsluitend voor de confectiesector.
PC 109 (arbeiders confectie/kleding) | **PC 215** (bedienden confectie/kleding)

Deel 2		WERK
		<input type="checkbox"/> Ik heb een contract getekend
Naam van het bedrijf		
Stad		
Contactpersoon		
T of GSM		
RSZ- of ondernemingsnr.		
Uw functie		
Uw statuut <input type="radio"/> Arbeider/Arbeidster <input type="radio"/> Bediende		
Type van het contract <input type="radio"/> Bepaalde duur <input type="radio"/> Onbepaalde duur		
Handtekening van de aanvrager	Naam & handtekening zaakvoerder of personeelsverantwoordelijke + stempel van het bedrijf	

!!! U zal uw premie enkel ontvangen indien u een kopie van uw arbeidscontract toevoegt !!!

Kaart geldig 1 jaar na afloop van de laatst gevolgde opleiding.