

9 7 0 1 1 5 3 4 7 8 3 (voir verso de votre carte d'identité)

OFFICE NATIONAL DE L'EMPLOI

FIN DE FORMATION PROFESSIONNELLE OU DU STAGE DE TRANSITION

à délivrer à la fin de la formation ou du stage de transition au stagiaire-chômeur indemnisé et à introduire par le stagiaire immédiatement auprès de son organisme de paiement. (art 36quater - 91 AR 25.11.1991)

O.P. et cachet dateur cachet dateur

Nom et prénom

Adresse

A COMPLETER PAR LE RESPONSABLE DE LA FORMATION OU DU STAGE DE TRANSITION

Monsieur Maxim BERGE

Rue du Rambulant 78

	6060 GILLY (CHARLEROI)					
DONNEES R	ELATIVES A LA FORMATION :					
L'intéressé [X a suivi une formation profession a suivi une formation profession agréée par le bureau du chôm a suivi une formation profession Formation ou par l'ADG et ag	onnelle individuelle age onnelle individuelle	en entreprise reconnue	par le FOREM ou p	ar "Bruxelles Formation" ou	
Formation su	a suivi un stage de transition r chômage. ivie : DEVELOPPEUR DATA IA	econnu par le FOF	REM ou par "Bruxelles Fo	ormation" ou par l'Al	DG et agréé par le bureau d	u
Pour les form	ures par semaine et date du débu ations en établissement d'enseig) minutes est à renseigner comm	nement, une	X >=35 >=17,5 et <35 <17,5	du 16/04/2019 du du	au 15/02/2020 au au	
Interruptions	 mentionnez les interruptions de vacances, fermeture du centre intempéries, d'un manque de t 	e, maladie de l'instr	rant lesquelles le stagiair ructeur, impossibilité tem	e n'a pas suivi de fo poraire de continue	ormation (p.e. pour cause de r la formation, p.e. à cause d	maladie, des
	date de début	date de fin	nature de	e l'interruption		
Remarques :						
(la législation communique X la forn l'intére	ormation ou du stage de rau service de formation professionation ou le stage de transition a essé a quitté prématurément la foé mis fin à la formation ou au stage d'inaptitude à l'apprentissage d'une attitude fautive du stage d'une autre raison	mettre fin à un con onnelle, qui décide été mené à son te rmation ou le stag- le de transition à l'i ge du métier (sans agiaire	e si le contrat prend fin) rme e de transition pour les ra initiative du FOREM ou c attitude fautive)	aisons suivantes : le "Bruxelles Forma		
date : 15/02/3	2020 signature du responsable ca	ichet du centre ou	de la Direction subrégio	nala		

Vos déclarations sont traitées et conservées dans des fichiers informatiques. Vous trouverez de plus amples informations concernant la protection de ces données dans la brochure ONEM relative à la protection de la vie privée. Pour info "assurance chômage", voir également www.onem.be

BRUXELLES FORMATION
Métiers Urbains
Rue Royale 180
1000 Bruxelles

12.05.2014/832.10.091 FORMULAIRE C91