

# DEMANDE DE L'INCITANT FORMATION

Cette demande doit être introduite, à ACTIRIS – Département Programmes d'Emploi- Service Activ-Job ou par mail, à l'adresse : IF-AO@actiris.be, par l'employeur, dans les 20 jours qui précèdent le début de la formation.

A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR

**INFORMATIONS CONCERNANT L'EMPLOYEUR :**

Je soussigné(e), ..... agissant comme  
employeur / représentant de l'employeur.

.....  
Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme

.....  
numéro d'entreprise

.....  
Adresse du siège social

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

**INFORMATIONS CONCERNANT LA FORMATION :**

.....  
Dénomination de l'opérateur de formation

.....  
Intitulé de la formation

**Durée de la formation :**

Date de début : — / — / —

Date de fin : — / — / — (date de fin prévue)

**INFORMATIONS CONCERNANT LE TRAVAILLEUR :**

Numéro de registre national : .....  
(Voir recto/verso de votre carte d'identité)

Nom et prénom : .....

MIS À JOUR LE 01/10/2019

**Nous confirmons sur l'honneur que la formation a été choisie de commun accord et que la présente déclaration est sincère et complète**

Date	Signature de l'employeur	Cachet de l'employeur
___ / ___ / _____		
Date	Signature du travailleur	
___ / ___ / _____		

**DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AVEC CE FORMULAIRE :**

- 1) Une copie du contrat de travail à durée indéterminée et à temps plein du travailleur
- 2) Un descriptif de la formation à suivre délivrée par l'opérateur de formation
- 3) Une attestation de reconnaissance ou d'agrément de l'opérateur de la formation

Si vous contestez la décision d'Actiris, vous pouvez introduire un recours devant le Conseil d'Etat. Pour plus de détails, veuillez consulter la fiche info : « Comment introduire un recours contre une décision d'Actiris devant le tribunal du travail » disponible sur [www.actiris.be](http://www.actiris.be)