

## RESPONSABLE DE LA GESTION

Numéro d'assurance

**sociale (numéro AVS):**

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Commune d'origine:

Nationalité:

(pour les étrangers, indiquer aussi la nature du titre de séjour)

## ÉCOLES FRÉQUENTÉES

Copies des diplômes et certificat d'apprentissage en annexe

de / à


## PARCOURS PROFESSIONNEL

En particulier, s'il existe, des documents attestant une formation reconnue dans le domaine du placement ou de la location de services (joindre une copie des diplômes ou certificat d'apprentissage)

de / à

[illegible]

## ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES

Employeur et fonctions exercées, en particulier preuves de l'expérience professionnelle de plusieurs années en matière de placement privé, de location de services, de gestion, organisation ou conseil en entreprise ou de gestion de personnel (copie des certificats de travail en annexe).

de / à

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

## EXERCEZ-VOUS VOS ACTIVITÉS EN TANT QUE RESPONSABLE DE LA GESTION DE L'ENTREPRISE REQUÉRANT L'AUTORISATION DE PLACEMENT PRIVÉ / DE LOCATION DE SERVICES À PLEIN TEMPS?

☐ non ☐ oui

Si non: À quel pourcentage travaillez-vous au sein de la société de placement / location de services? \_\_\_\_\_ %

Veuillez mentionner brièvement les motifs pour lesquels vous exercez une activité à temps partiel.

_____
_____
_____
_____

## ASSUMEZ-VOUS DES FONCTIONS DANS D'AUTRES SOCIÉTÉS À BUT LUCRATIF (CONSEIL D'ADMINISTRATION OU AUTRES)?

☐ oui ☐ non

Si oui: Veuillez mentionner la ou les raisons sociales, ainsi que les buts des sociétés dans lesquelles vous exercez une fonction:

_____
_____
_____

\_\_\_\_\_  
Lieu et date

\_\_\_\_\_  
Timbre de l'entreprise

\_\_\_\_\_  
Signature du requérant