**Attestation d’accompagnement d’outplacement**

**ATTENTION ! Ce certificat ne peut être utilisé que dans les communes à facilités flamandes, en Wallonie et à Bruxelles. En Flandre, on peut uniquement utiliser la version néerlandophone de ce certificat.**

**Coordonnées du bureau d’outplacement Cachet**

Nom du bureau : Cliquez pour saisir du texte.

Adresse : Cliquez pour saisir du texte.

Téléphone : Cliquez pour saisir du texte.

Personne de contact : Cliquez pour saisir du texte.

E-mail : Cliquez pour saisir du texte.

Outplacement dans le cadre de :

[ ]  fonds d’intervention social

[ ]  licenciement individuel

[ ]  cellule pour l’emploi

**Si enregistrement dans Klantendossier:**

Numéro d’entreprise: Cliquez pour saisir du texte.

**Coordonnées du client**

Nom, prénom : Cliquez pour saisir du texte.

Adresse : Cliquez pour saisir du texte.

Numéro de téléphone : Cliquez pour saisir du texte.

E-mail\* : Cliquez pour saisir du texte.

N° de registre national : Cliquez pour saisir du texte.

Ex-employeur : Cliquez pour saisir du texte.

**\*ATTENTION! Une adresse e-mail unique est obligatoire, tant lors de l’inscription comme demandeur d’emploi/ travailleur, que pour la gestion ultérieure du dossier client au niveau de VDAB**

**ATTESTATION** (COCHER LA CASE CORRESPONDANTE ET REMPLIR)

[ ]  Outplacement

Par la présente nom du conseiller

confirme que nom du client

suit un accompagnement d’outplacement actif du Cliquez pour entrer une date. au Cliquez pour entrer une date.

**Personne de contact outplacement**

Nom : Cliquez pour saisir du texte.

Fonction : Cliquez pour saisir du texte.

Date : Cliquez pour entrer une date.

Signature : [ ]  Garantie

Par la présente nom du conseiller

confirme que nom du client

n’entame pas un accompagnement d’outplacement actif au moment de signer cette attestation, mais souhaite conserver son droit d’outplacement pendant la durée de l’accompagnement d’outplacement.

**Accord du client**

Le client se déclare d’accord avec l’envoi de cette attestation a VDAB.

*Par la présente, j’autorise les collaborateurs du bureau d’outplacement à gérer, en fonction de l’accompagnement d’outplacement, mon dossier VDAB via Klantendossier.*

Date : Cliquez pour entrer une date.

Signature :