



DEMANDE DE PLAN DE FORMATION INSERTION EN ENTREPRISE

(Réservé au Forem)

DATE DE RECEPTION

____ / ____ / ____

N° P.F.I. :

CPFI :

.....

(Réservé au Forem)

Entreprise :
N° ERASME :

Stagiaire :
N°ERASME :

Offre :
N° NOE :

N° ERASME :

Remarque : la présente demande ne vaut pas acceptation par le Forem.

ATTENTION !!! L'occupation du candidat stagiaire sous statut PFI ne pourra prendre cours qu'après la signature du contrat officiel PFI par les 3 parties (entreprise-stagiaire-Forem).

I. IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE (réservé à l'entreprise)

Dénomination ou raison sociale :

Forme juridique :

Date création :

N° O.N.S.S. :

Numéro d'entreprise (Banque carrefour) :

Siège Social :

Siège d'exploitation en région wallonne (si diff.) :

Représentée par :

TEL : GSM :

FAX : E-MAIL :

SITE INTERNET :

Secteur d'activité :

Type de produits ou services :

Assurances - Compagnie et N° de Police :

o Assurances de droit commun contre les accidents de travail
Compagnie : N° Police :

o Responsabilité Civile entreprise – Compagnie : N° Police :

Secrétariat Social : Tél. :

Personne habilitée à signer en vertu des statuts les contrats de formation : Nom :
Fonction :

Nom du tuteur désigné pour suivre le stagiaire pendant la formation :

Qualification du tuteur :

Service Plan Formation-Insertion	Tél :	Mise à jour : 04 décembre 2007
Direction Régionale de.....	Fax :	F.0 page 1
Adresse :		

II. EMPLOI VACANT FAISANT L'OBJET DE CETTE DEMANDE (réservé à l'entreprise)

Dénomination de la fonction :

Description de l'emploi vacant :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Salaire BRUT (Temps plein) lié à l'emploi vacant proposé **après** la formation :

.....

En fonction de la commission paritaire N° CP: Catégorie barémique :

Régime horaire hebdomadaire pour un temps plein :heures / semaine

Type de contrat offert après la formation :

- Ouvrier Durée indéterminée Temps plein
 Employé Durée déterminée Temps partiel --> Heures/sem :

III. MODALITES DE FORMATION (réservé à l'entreprise)

Lieu(x) de formation : A l'entreprise – au siège de :

Autre (à préciser) :

HORAIRE	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
Matin DE : A :							
Après DE : -midi A :							
Heures/jour							

Périodes de fermetures annuelles pour l'entreprise :

Date de début souhaitée pour la formation :

Service Plan Formation-Insertion
 Direction Régionale de.....
 Adresse :

Tél :
 Fax :

Mise à jour : 04 décembre 2007
 F.0 page 2

IV. DESCRIPTION DE LA FORMATION ENVISAGÉE (réservé à l'entreprise)

Un **plan de formation** complet sera convenu avec l'employeur ultérieurement.

Pour nous permettre de préparer ce plan :

- 1. Un plan de formation a déjà été arrêté à l'occasion d'une précédente demande de P.F.I. de votre part pour une fonction semblable et vous y faites référence :
Nom du stagiaire :
- 2. A défaut, vous complétez le document plan de formation sommaire ci-dessous de manière à fournir les informations minimum qui aideront à la finalisation du plan.

PLAN DE FORMATION SOMMAIRE	
	<i>En cours de formation, le stagiaire apprendra à :</i>
1. 2. 3.	

V. ORIGINE DE LA DEMANDE (réservé à l'entreprise)

La présente demande résulte d'un contact préalable avec :

- Un intervenant FOREM, Monsieur / Madame :
- Autre origine (préciser) :

Service Plan Formation-Insertion	Tél :	Mise à jour : 04 décembre 2007
Direction Régionale de.....	Fax :	F.0
Adresse :		page 3

A ce stade de la demande, un demandeur d'emploi est-il déjà pressenti pour occuper l'emploi vacant : - OUI - NON

Souhaitez-vous la collaboration du FOREM pour réaliser ce recrutement - OUI - NON

Coordonnées du candidat :

Nom : Prénom :

Date de naissance : [][][][][][][] Numéro National : [][][][][][][] - [][][][][][][][]

Adresse :

Tél : n° compte financier : [][][] [][][][][][][][][] [][]

GSM :

E-mail :

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions suivantes « ne pas avoir occupé ce demandeur d'emploi, pour le type de poste à pourvoir, dans un contrat de travail avant la signature du contrat de formation-insertion, à l'exception des prestations effectuées dans le cadre d'un contrat de travail, en ce compris un contrat de travail intérimaire, dont la durée cumulée ne peut excéder vingt jours dans les trois mois qui précèdent (Art. 3 de l'AGW du 14/11/2007)

Date de la demande :/...../.....

Signature de l'entreprise

.....

Ce document est à renvoyer à l'adresse mentionnée en bas de page.

VII. REMARQUES PARTICULIÈRES DU COORDINATEUR PFI DU FOREM (réservé au Forem)

- Nom du coordinateur :
Remarques éventuelles :
.....
.....
.....
.....

VIII. AVIS DU CONSEILLER PFI (CPFI) - (réservé au Forem)

- Nom du conseiller PFI :
- Avis du CPFI (appréciation du poste de travail, profil stagiaire, pertinence de la formation et faisabilité) :
 - ❖ FAVORABLE
 - ❖ RESERVE
 - ❖ DEFAVORABLE
- Commentaires éventuels :
-
-
-
-

IX. ACCORD DU RESPONSABLE DE LA COORDINATION PFI RÉGIONALE (réservé au Forem)

- Nom du Responsable :
- Avis du Responsable : * Modification
* Accord
- Commentaires éventuels :
-
-
- Date et signature du coordinateur P.F.I. :

Fait à le / /

X. ACCORD DU DIRECTEUR RÉGIONAL (réservé au Forem)

- Nom du Directeur :
- Date et signature du Directeur :

Service Plan Formation-Insertion
Direction Régionale de.....
Adresse :

Tél :
Fax :

Mise à jour : 04 décembre 2007
F.0 page 5

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 19 décembre 2007 déterminant les modalités d'exécution de l'arrêté du Gouvernement wallon du 14 novembre 2007 portant exécution du décret du 18 juillet 1997 relatif à l'insertion de demandeurs d'emploi auprès d'employeurs qui organisent une formation permettant d'occuper un poste vacant.

Namur, le 19 décembre 2007

M. TARABELLA

J-C. MARCOURT