

**COMPTE RENDU DE RECLASSEMENT PROFESSIONNEL
COMMISSION PARITAIRE DES ENTREPRISES DE GARAGE**

AGENCE DE RECLASSEMENT PROFESSIONNEL

..... (nom et forme juridique)
Dont le siège social est sis à,
Représentée par (nom/qualité)
À contacter par le biais de (personne à contacter) par courriel
..... et téléphone

L'agence de reclassement professionnel certifie avoir accompagné les bénéficiaire et mandataire suivants :

BENEFICIAIRE

..... (nom de l'ouvrier/l'ouvrière), né(e) le à (lieu de naissance) et (numéro de registre national).

MANDATAIRE

Nom et forme juridique de l'entreprise :
.....
Identification (numéro de BCE) de l'entreprise :
.....
Coordonnées de l'entreprise :
.....
Identification (numéro d'établissement) de l'établissement pour lequel le reclassement professionnel est effectué :
.....
Coordonnées de l'établissement :
.....
Représenté par (nom, prénom et qualité) :
.....

COMPTE RENDU DE L'AGENCE DE RECLASSEMENT PROFESSIONNEL

1. Veuillez décrire le contenu et le suivi du trajet de reclassement professionnel suivi par l'ouvrier concerné.
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....

7. ANNEXES

Veillez indiquer le(s) annexe(s) jointes.

- Liste des entreprises pour lesquelles des ouvriers de la commission paritaire des entreprises de garage ou des ouvriers au profil similaire ont été accompagnés
- Plan de carrière et de formation
- Liste des locaux à disposition pour le reclassement professionnel

Pour l'agence de reclassement professionnel

.....

*

*(*signature)*

..... *(*date)*

..... *(*nom et qualité)*

**A renvoyer par courriel à outplacement@educam.be en mentionnant la référence
'Compte rendu de reclassement professionnel CP 112'**