

## Formulaire de demande

Désignation du (des) mandataire (s) pour l'accès à la plateforme numérique du Fonds Social Déménagements pour les demandes de cartes de déménageurs S et P et pour les demandes de remboursement des avantages sociaux versés aux travailleurs du CP 140.05 en possession d'une carte de déménageur P.

Ce formulaire doit être dûment complété et signé par la personne responsable de la gestion journalière chez l'employeur et remis au gestionnaire des dossiers de remboursement du Fonds Social Déménagement, Rue Stroobants 48A à 1140 Evere, à l'attention de Kathérine Van Landegem ([info@fondssocial-demenagements.be](mailto:info@fondssocial-demenagements.be) - 02 / 240.45.70)

Creation d'un nouvel utilisateur	
Modification d'un utilisateur existant	
Suppression d'un utilisateur existant	

<b>Société</b>	<b>Adresse :</b>		
	Rue :		N°:
	Code postal:	Ville :	
	☎:	E-mail:	

<b>Identification de l'utilisateur :</b>											
<b>Nom et prénom</b>											
<b>N° de registre national</b>											
Français <input type="checkbox"/>			Néerlandais <input type="checkbox"/>								
☎:				e-mail:							

<b>Date et signature de l'employeur (gérant, administrateur délégué,...)</b>	
<b>Nom</b> .....	<b>Date :</b> /    /
<b>Signature</b>	

Le soussigné donne son accord et déclare d'être informé des règles et de ses droits en ce qui concerne le traitement de ses données personnelles, comme exposé sur le site Web du Fonds Social Déménagements. (RÈGLEMENT (UE) 2016/679 - JO L119 – 04/05/20)