|  |  |
| --- | --- |
| Une image contenant texte  Description générée automatiquement | *Formulaire de* ***demande d’accès pour une personne de contact****au sein d’une institution* |

**En tant que personne de contact, vous pourrez gérer, via** [**notre portail internet**](https://training.afosoc-vesofo.org)**, les inscriptions des travailleur·euse·s de votre institution ou ASBL.**

**Pour vous identifier en tant que personne de contact, veuillez compléter ces informations :**

*Nom et prénom:*

*Fonction* :

*Numéro de téléphone* :

*Mail* :

*Nom et adresse du siège social* :

*Nom et adresse de l’institution ou filiale* :

*Numéro* *d’immatriculation à l’ONSS* : ………………………-…..……………………………………….-

*Commission paritaire* :

*Numéro* *BCE*:

**Merci d’envoyer le formulaire complété à** **extranet@afosoc-vesofo.org** **.**

*Vous recevrez dès que possible, par mail, un identifiant et un mot de passe.*

*Attention : en tant que personne de contact, vous avez accès aux données privées des employés de votre institution.* *L’identifiant et le mot de passe sont donc personnels et ne peuvent pas être transmis ou utilisés par un tiers*.

***Signature de, ou envoi de ce document par mail par, un·e responsable GRH de l’institution****:*

*Nom et prénom* :

*Fonction* :

*Date* :

*Signature*: