

## FONDS MARIBEL SOCIAL

de la sous commission paritaire des établissements et services d'éducation et d'hébergement de la communauté française, de la région wallonne et de la communauté germanophone.

Responsable : Mme Chandelon 02 / 227.61.57

Mail : [mirabel@apefasbl.org](mailto:mirabel@apefasbl.org)

Fax : 02 / 227.69.02

c/o APEF asbl : 13 - 15 Square Sainctelette – 1000 Bruxelles

[www.apefasbl.org](http://www.apefasbl.org)



Document 4.

### Formulaire de REPRISE

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Référence du dossier – Fonds MIRABEL |  |
|                                      |  |
| Nom du service                       |  |
|                                      |  |
| Adresse complète                     |  |
|                                      |  |
| Personne de contact                  |  |
|                                      |  |
| Mail                                 |  |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>NOM DU TRAVAILLEUR</b>    |  |
| <b>REPRISE DU TRAVAIL LE</b> |  |

- Si le remplacement était effectué par un travailleur

|  |  |
|--|--|
| <b>NOM DU REMPLACANT</b>                 |  |
| <b>FIN DU CONTRAT DE REMPLACEMENT LE</b> |  |

- Si le remplacement était effectué par plusieurs travailleurs

|  |  |
|--|--|
| <b>NOM DU REMPLACANT 1</b>               |  |
| <b>FIN DU CONTRAT DE REMPLACEMENT LE</b> |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>NOM DU REMPLACANT 2</b>               |  |
| <b>FIN DU CONTRAT DE REMPLACEMENT LE</b> |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>NOM DU REMPLACANT 3</b>               |  |
| <b>FIN DU CONTRAT DE REMPLACEMENT LE</b> |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>NOM DU REMPLACANT 4</b>               |  |
| <b>FIN DU CONTRAT DE REMPLACEMENT LE</b> |  |

Remarque :

en cas de chevauchement entre le titulaire et le remplaçant, seul un des deux postes sera pris en compte.

---