

FSPEETA

Fonds Social pour la Promotion de l'Emploi
dans les Entreprises de Travail Adapté
de la région wallonne et de la communauté germanophone

PROLONGATION DU DELAI DE REMPLACEMENT

N° de dossier	
Nom de l'ETA	
Personne de contact	
E-MAIL	

Durée et motivation de la demande

--

Signature de l'employeur ou de son représentant	
Nom, Prénom et qualité	
Date	

CE DOCUMENT EST A RENVOYER AU FONDS AVANT LA FIN DU DELAI DE 6 MOIS