



**II. VOLET DESTINE A L'EMPLOYEUR**

Le soussigné(e): (nom).....  
Fonction: .....  
de l'entreprise : .....  
Adresse:.....  
.....  
tél: . . . / . . . . . fax: . . . / . . . . . e-mail .....  
Numéro ONSS: 0 8 3 - . . . . . - . . .  
Numéro TVA: .....

Se déclare d'accord de prendre en charge les frais de la formation complète du candidat mentionné ci-après pour autant qu'il soit jugé apte à poursuivre la formation d'obtention d'un permis de conduire C et/ou CE (\*). Ces frais seront déterminés comme stipulés dans la case remplie au verso par l'auto-école et peuvent être facturés à l'entreprise figurant ci-dessus. L'entreprise peut utiliser des chèques formation pour le paiement de(s) la facture(s).

S'engage à prendre le candidat à son service après qu'il ait réussi l'examen pratique pour un permis C et/ou CE (\*) en tant qu'ouvrier à temps plein et de le déclarer comme ouvrier sous le numéro d'ONSS repris ci-dessus.

S'engage à rembourser au candidat les frais de la préformation après 6 mois complets de travail en tant que travailleur à temps plein.

Date: Signature: Cachet entreprise

**III. VOLET DESTINE AU CANDIDAT**

Le soussigné(e): (nom) .....  
Domicilié: .....  
.....  
Numéro de registre national :.....  
Tél.: . . . / . . . . .

déclare :

- Être titulaire d'un permis de conduire B valable et ne pas être déchu du droit de conduire;
- Être titulaire d'une attestation valable d'aptitude pour le candidat au permis de conduire du groupe 2 (sélection médicale) ;
- Ne pas être demandeur d'emploi inoccupé indemnisé(e) ou non ;
- Ne pas travailler comme chauffeur avec permis C dans une entreprise de la catégorie ONSS 083.

Se déclare d'accord de supporter les frais de la préformation, comme définis dans la case au verso à remplir par l'auto-école.

S'engage à travailler comme ouvrier à temps plein inscrit dans la catégorie ONSS 083 au service de l'employeur mentionné ci-dessus après avoir obtenu le permis de conduire C et/ou CE (\*).

Se déclare d'accord de payer les frais de la formation complète si, de sa propre initiative, il abandonne la formation ou si, après avoir obtenu le permis, il décide lui-même de ne pas entrer au service de l'employeur mentionné ci-dessus comme ouvrier à temps plein inscrit dans la catégorie ONSS 083.

Date: Signature:

(\*) Biffer la mention inutile.

RESULTAT DU SCREENING :

<p><input type="radio"/> BON : probabilité de réussite au terme du programme normal (= ..... heures)</p>	
<p><input type="radio"/> MAUVAIS (candidat inapte) Remarques : ..... .....</p>	
<p><input type="radio"/> RESERVE ( = nécessité de cours supplémentaires) Remarques : ..... .....</p>	
<p>ECOLE de CONDUITE : (Sceau)</p>	<p>Instructeur : .....  Signature : .....</p>
<p>SOCIETE de TRANSPORT (employeur potentiel)</p> <p>Le soussigné, ....., marque par la présente son accord sur la proposition de formation du candidat précité faite par l'école de conduite. La facture relative à cette formation est à adresser à :</p> <p>Nom de l'Entreprise : .....</p> <p>Numéro d'ONSS :083-.....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>Nr. TVA : ..... Téléphone : ..... FAX .....</p>	
<p>Signature</p>	<p>Cachet de l'Entreprise</p>