****

**Dénomination de l'organisme:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° d’agrément : 15/0 ….

Heures prestées au 30/06/20..[[1]](#footnote-1) :

Heures supplémentaires désirées**[[2]](#footnote-2)**

période du 01/09 au 31/12/20.. :

Justification de la demande:

Date et signature

A adresser à l’attention de :

Monsieur J.-F. HEUSE, Directeur

SPW, Département de l’Emploi et de la Formation professionnelle

Direction de la Formation professionnelle,

Place de la Wallonie, 1, bat II à 5100 JAMBES

1. Année en cours [↑](#footnote-ref-1)
2. **Deadline le 31 juillet de l’année en cours** [↑](#footnote-ref-2)