Chèques-entreprises

Wallonie emploi formation SPW

Convention de sous-traitance

Prestataire de service

Dénomination sociale :
N° BCE :
Représentant légal :
Nom :
Prénom :

Le sous-traitant

Dénomination sociale :
N° BCE :
Représentant légal :
Nom :
Prénom :
Formateur :
Nom :
Prénom :

Formation/Accompagnement concernées par la convention

Intitulé	Volume horaire	Tarif horaire

Prestataire de service	*Sous-traitant*
Date : Signature :	Date : Signature :