|  |  |
| --- | --- |
| **Information de la personne à accompagner** | |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Adresse** |  |
| **Numéro de GSM** |  |
| **Numéro de téléphone** |  |
| **Langue** |  |
| **Fonction** |  |
| **Date de naissance ou numéro du registre national** |  |
| **Nom de la société** |  |
| **Ancienneté** |  |
| **Durée du préavis (en semaines)** |  |