

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX ATELIERS PREVENTION MEDIA-DETTES

À renvoyer complété à l'adresse : info.preventionMD@cpas-schaerbeek.brussels

Date :/...../.....

Vos coordonnées :

Nom : Prénom :

Numéro National :

Adresse : B-1030 Schaerbeek

Numéro de téléphone :

Langue parlée : Français : Oui Non

Autre :

Les ateliers souhaités :



ATELIER 1 : MA FACTURE,
COMMENT LA LIRE ET LA PAYER ?



ATELIER 2 : MES DOCUMENTS,
COMMENT LES CLASSER ET LES GÉRER ?



ATELIER 3 :
MON BUDGET, COMMENT LE GÉRER ?



ATELIER 4 :
LE PARCOURS D'UNE FACTURE

Vous serez contactés par notre secrétariat dans les plus brefs délais afin de vous informer de la (des) date(s) de(s) (l') atelier(s).

Pour plus d'informations vous pouvez nous contacter :



02/435.50.40
02.435.53.62



Bd Auguste Reyers, 70
1030 Schaerbeek



info.preventionMD@cpas-schaerbeek.brussels

J'accepte que mes données personnelles recueillies sur ce formulaire soient enregistrées et utilisées uniquement par le Service Médiation de Dettes du CPAS de Schaerbeek, dans le cadre de l'organisation des ateliers en prévention.