

Formulaire d'inscription aux Titres-Services

A renvoyer par:

 Mail bruxelles-titres-services.svc.be@sodexo.com	 Courrier Sodexo Benefits & Rewards Services Inscription Titres-services BP 78 – 1180 Bruxelles
 Fax 02 547 54 96	

Nom: _____

Prénom: _____

Sexe: M V

Date de naissance: ___ / ___ / _____

NISS* : _____ (Mention obligatoire)

Adresse reprise au registre de la population

Code postal: _____

_____ (adresse carte d'identité, maximum 40 caractères)

Localité: _____

N° de téléphone: _____

N° de compte bancaire (IBAN)

N° de GSM: _____

Adresse e-mail: _____

Code banque (BIC) _____

Régime linguistique: FR NL

Je souhaite faire usage des titres-services électroniques

Je souhaite faire usage des titres-services papier

Adresse de livraison (si différente de celle indiquée ci-dessus):

Adresse: _____

Code postal et localité: _____

Date:
___ / ___ / _____

Signature***

(*) Numéro d'identification du Registre national : verso de la carte d'identité.

(**) Le signataire s'engage à respecter les conditions d'utilisation du dispositif (A.R. du 12/12/2001 concernant les titres-services)

Vos déclarations sont traitées et conservées dans des fichiers informatiques. Elles donnent lieu au droit d'accès et de rectification prévu par la loi du 8/12/1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel. Vous pouvez obtenir plus d'informations à ce sujet auprès du registre public (Commission de la Protection de la Vie Privée, Rue de la Presse, 35 à 1000 Bruxelles, commission@privacycommission.be).