

## Formulaire d'inscription aux Titres-Services

- Aide à la maternité pour les mères indépendantes -

A renvoyer par:



[aidematernite.svc.be@sodexo.com](mailto:aidematernite.svc.be@sodexo.com)

Mail



Courrier

Sodexo Benefits & Rewards Services  
Titres-services aide à la maternité -  
Boulevard de la Plaine, 15 – 1050 Ixelles

Veuillez remplir tous les champs afin que votre inscription soit prise en compte.

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

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

Données de la caisse d'assurance:

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

Nom et adresse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

N° de téléphone: \_\_\_\_\_

Code postal et localité: \_\_\_\_\_

Référence: \_\_\_\_\_

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](mailto:commission@privacycommission.be)).

