



**Agence Locale pour l'Emploi de Chaudfontaine ASBL**  
**Entreprise Agréée Titres-Services n°01158**  
**Rue des Combattants, 39 - 4051 Vaux-sous-Chèvremont**  
**Tél: 04 361 09 69**  
**email: ale@ale-chaudfontaine.be**

**DEMANDE DE CONGE EN TANT QU'UTILISATEUR**

A introduire auprès de l'ALE au moins un mois avant la date souhaitée (cfr art 6 de la Convention)

Par ce document, je soussigné .....

Domicilié à : .....

Nom du Travailleur : .....

Jour de prestation habituel : .....

Nombre d'heures par prestation : .....

Informe l'ALE que les prestations d'aide ménagère à mon domicile ne sont pas souhaitées aux dates suivantes :

Le ..... / ..... / 20..

Le ..... / ..... / 20..

OU

Du ..... / ..... au ..... / ..... / 20..... inclus

Du ..... / ..... au ..... / ..... / 20..... inclus

Motif : .....

Date :

Signature :

---

L'ALE de Chaudfontaine ASBL déclare avoir enregistré cette demande le :

Pour l'entreprise :

*tiptop services - ALE de Chaudfontaine ASBL*  
*N° entreprise: 457 793 775 - N° ONSS: 597-1300627-40*  
*Siège Social : Avenue du Centenaire, 14 - 4053 Embourg (Chaudfontaine)*