

DÉPARTEMENT DE L'ÉCONOMIE

ET DE LA COHÉSION SOCIALE

SERVICE DE L'EMPLOI

OFFICE DES RELATIONS ET

DES CONDITIONS DE TRAVAIL

Données relatives à la personne

Nom(s)

Prénom(s)

Date de naissance

Données relatives à l'activité

Type d'établissement

☐

Salon de massage

☐

Agence d'escorte

☐

Et. public spécialisé

Nom de l'établissement

Date de fin de l'activité

Signatures

Lieu et date

Signature du/de la
travailleur-euseSignature de la
personne responsable