



Je soussigné ....., certifie avoir pris connaissance du règlement d'ordre intérieur (ROI) et du projet de service du SISB et marque mon accord avec ces deux documents.

Fait en deux exemplaires à Forest, le..... à Bruxelles

Pour le SISB,

Le bénéficiaire,  
(signature, précédée de la mention « lu et approuvé »)

asbl Info-Sourds de Bruxelles  
Avenue Brugmann, 76 1190 Bruxelles  
Lundi au vendredi de 9h à 16h  
Tél : 02 644 68 90 - Fax : 02 644 68 91  
Email : [direction@infosourds.be](mailto:direction@infosourds.be)

