



**Rangers** asbl

# Règlement de Travail

## Employeur

Nom :	<b>Rangers asbl</b>
N° d'entreprise :	<b>0469.804.256</b>
Raison sociale :	<b>Association Sans But Lucratif</b>
Adresse complète :	<b>Rue du Faubourg, 16-18 à 6250 Aiseau</b>
Tél :	<b>071/76.03.22</b>
Fax :	<b>071/76.03.22</b>
e-mail	<b>rangers@castor.be</b>
Site Web :	<b>www.paysdescastors.be</b>
Cpte Bancaire :	<b>360-0142373-80 (ING Tamines)</b>
TVA :	<b>Non assujetti</b>
Unité d'établissement :	<b>2179349478</b>

## Dénomination et adresse des Organes auxquels l'asbl est affiliée

### Caisse de Compensation pour allocations familiales

Nom : **Caisse Allocations Familiales UCM**

Adresse :

N° d'Affiliation **74861**

### Caisse de Vacances Annuelles

Nom :

Adresse :

N° d'Affiliation

### Compagnie d'assurances contre les accidents de travail :

Nom : **P&V assurances (Agence de Châtelet)  
S.P.R.L. GOFFINET ASSURANCES - PHILIPPE GOFFINET**

Adresse : **R. Franche Chambre, 1-3 à 6200 Châtelet**

N° d'Affiliation **48.003.955**

### N° d'Immatriculation à l'ONSS

N° : **329.02/ 1180311-51 (Socioculturelle Communauté Française)**

### Service médical Inter Entreprises :

Nom : **C.E.S.I. - Charleroi**

Adresse : **Rue Warmonceau, 318 - 6000 Charleroi**

Tél : **071/ 48 84 08**

Fax :

N° d'Affiliation **41034**

### Secrétariat Social auquel l'asbl est affiliées

Nom : **Secrétariat Social UCM – Direction Hainaut**

Adresse : **Avenue Général Michel, 1A – 6000 Charleroi**

N° d'Affiliation **C8269**

Tél : **071/48.84.00**

Fax :

**081/30.74.09**

## Renseignements divers

### Service Externe de Prévention et de Protection du Travail (S.E.P.P.) ou Service Médical Interentreprises :

Nom :	
Adresse :	
N° d’Affiliation	

### Inspection sociale du Ministère de la Prévoyance Sociale

Adresse :	
-----------	--

### Contrôle des Lois sociales du S.P.F. l’emploi, travail et concertation sociale :

Adresse :			
Tél :		Fax :	

### CONTROLE DU BIEN-ETRE AU TRAVAIL :

Adresse :	
-----------	--

### Inspection Médicale

Adresse :	
-----------	--

### IDENTITE DU PRESTATIRE DE SERVICE D’ARCHIVAGE ELECTRONIQUE :

Adresse :	
-----------	--

## DISPOSITION FINALE

Le présent règlement a été affiché provisoirement du **15 décembre 2008** au **6 janvier 2009**

et soumis à la consultation régulière des travailleurs.

Le Registre d’observation a été tenu à la disposition de ceux-ci.

### SIGNATURES,

L’employeur



Medina Merchan Franciso  
Administrateur  
GSM : 0478/777.662  
[pili@castor.be](mailto:pili@castor.be)



Verschoren Achille  
Administrateur & Directeur  
GSM : 0497/500.286  
[av@castor.be](mailto:av@castor.be)