

# Bureau Interne – Remplissage et Signature des documents PDF

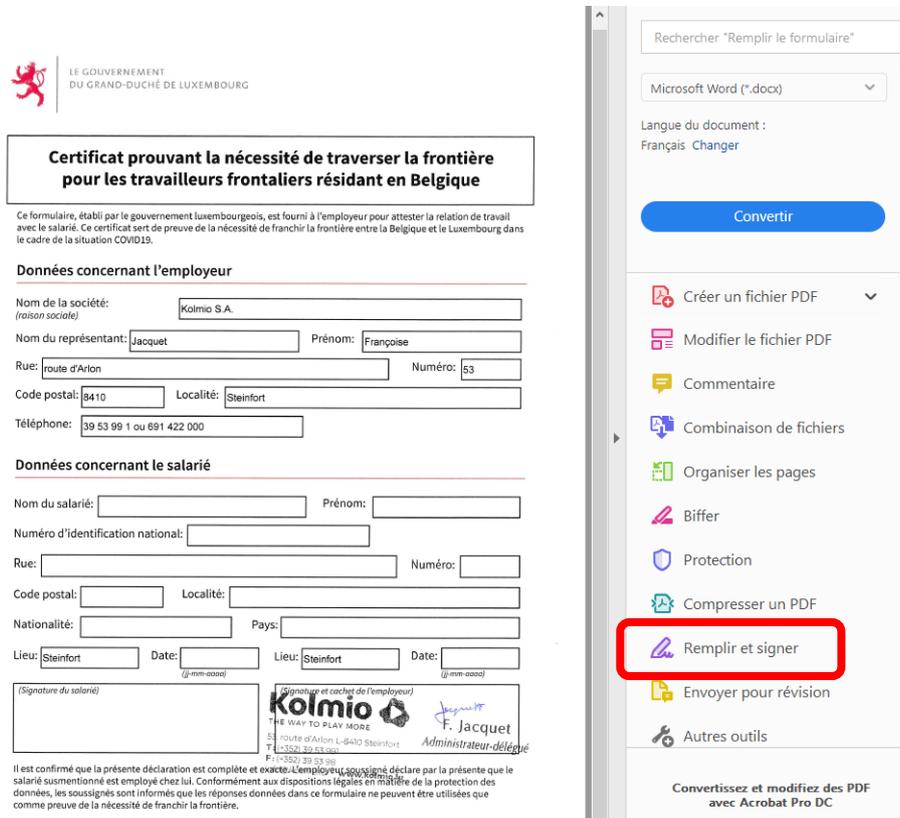
## Description

Il est possible de remplir et signer des documents PDFs sans les imprimer grâce à Adobe.

## Marche à suivre :

### A. Remplissage :

1. Ouvrir le document PDF
2. Cliquer sur le bouton « Remplir et signer » 



The image shows a PDF form titled "Certificat prouvant la nécessité de traverser la frontière pour les travailleurs frontaliers résidant en Belgique" from the Luxembourg government. The form is partially filled with data for Kolmio S.A. and Françoise Jacquet. To the right, the Adobe Acrobat Pro DC interface is visible, with the "Remplir et signer" (Fill and Sign) tool highlighted in a red box. The interface also shows a search bar, a file type dropdown set to "Microsoft Word (\*.docx)", and a list of PDF tools including "Créer un fichier PDF", "Modifier le fichier PDF", "Commentaire", "Combinaison de fichiers", "Organiser les pages", "Biffer", "Protection", "Compresser un PDF", "Envoyer pour révision", and "Autres outils".

**LE GOUVERNEMENT DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG**

**Certificat prouvant la nécessité de traverser la frontière pour les travailleurs frontaliers résidant en Belgique**

Ce formulaire, établi par le gouvernement luxembourgeois, est fourni à l'employeur pour attester la relation de travail avec le salarié. Ce certificat sert de preuve de la nécessité de franchir la frontière entre la Belgique et le Luxembourg dans le cadre de la situation COVID19.

**Données concernant l'employeur**

Nom de la société:  (raison sociale)

Nom du représentant:  Prénom:

Rue:  Numéro:

Code postal:  Localité:

Téléphone:

**Données concernant le salarié**

Nom du salarié:  Prénom:

Número d'identification nationale:

Rue:  Numéro:

Code postal:  Localité:

Nationalité:  Pays:

Lieu:  Date:  Lieu:  Date:

(Signature du salarié)

(Signature et cachet de l'employeur)

**Kolmio**  
THE WAY TO PLAY MORE  
route d'Arlon L-8410 Steinfort  
T: +352 39 53 99  
F: +352 39 53 99

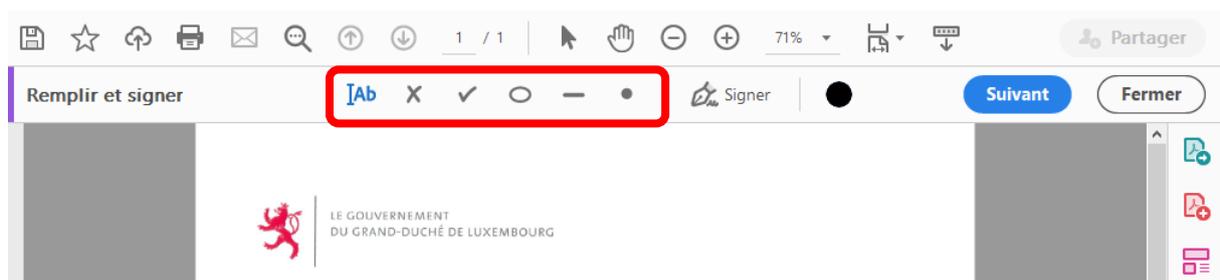
**F. Jacquet**  
Administrateur-délégué

Il est confirmé que la présente déclaration est complète et exacte. L'employeur soussigné déclare par la présente que le salarié susmentionné est employé chez lui. Conformément aux dispositions légales en matière de la protection des données, les soussignés sont informés que les réponses données dans ce formulaire ne peuvent être utilisées que comme preuve de la nécessité de franchir la frontière.

3. Cliquer sur le bouton « Outil Remplir et signer »



4. Choisir le type d'écriture que l'on souhaite utiliser pour remplir le document



5. Cliquer sur la zone à remplir et écrire les informations nécessaires

Données c

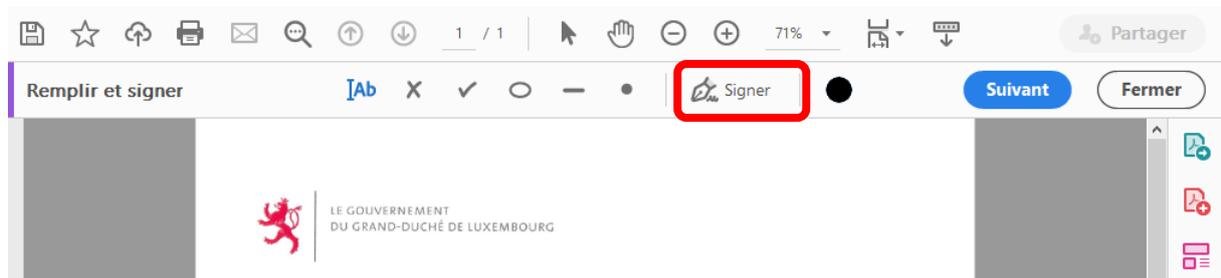
Nom du salarié:  Prénom:

Numéro d'identification national:

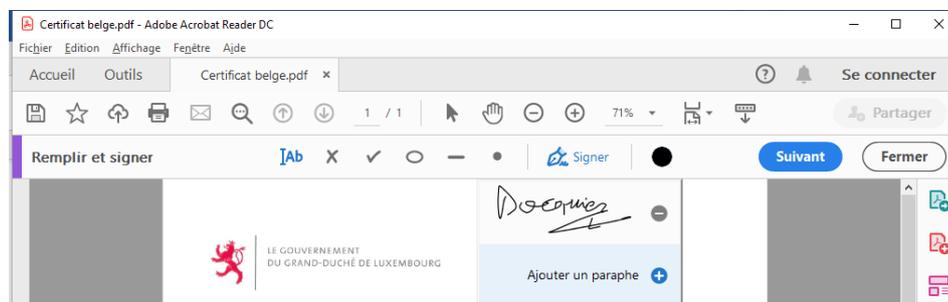
Rue:  Numéro:

## B. Signature

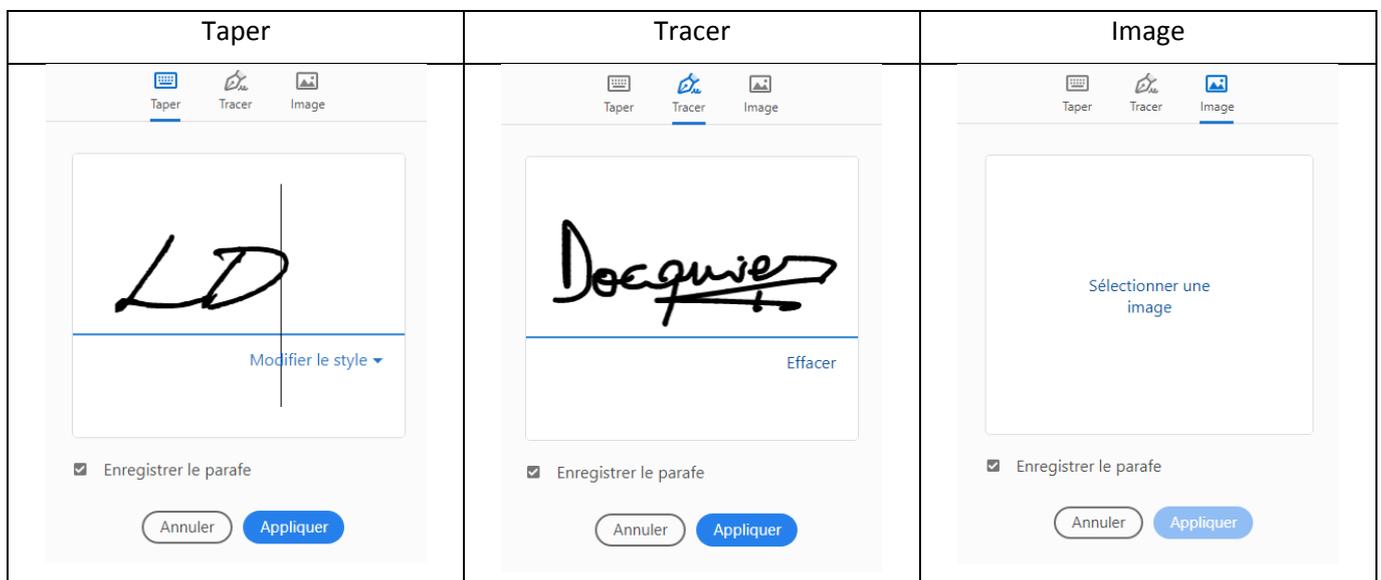
1. Répéter les étapes du remplissage jusqu'à la numéro 4
2. Sélectionner le bouton « Signer »



3. Si aucune signature n'a déjà été enregistrée, cliquer sur « Ajouter un paraphe » sinon, sauter à l'étape 6

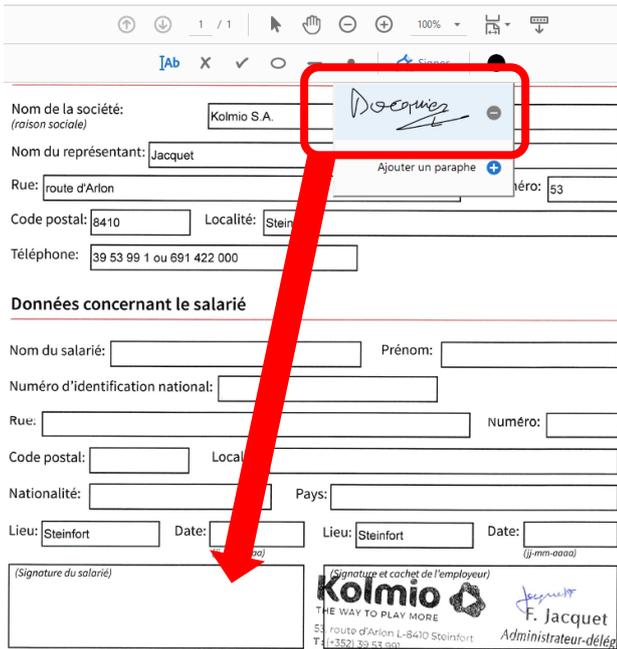


4. Créer la signature. Il existe trois possibilités pour créer une signature :



Il est possible de signer le document directement après avoir créé la signature en cliquant sur « Appliquer »

5. Une fois la signature enregistrée cliquer sur « Signer ».
6. Sélectionner la signature souhaitée et la glisser à l'endroit souhaité



Nom de la société:  

Nom du représentant:  Prénom:

Rue:  Numéro:

Code postal:  Localité:

Téléphone:

**Données concernant le salarié**

Nom du salarié:  Prénom:

Número d'identification national:

Rue:  Numéro:

Code postal:  Localité:

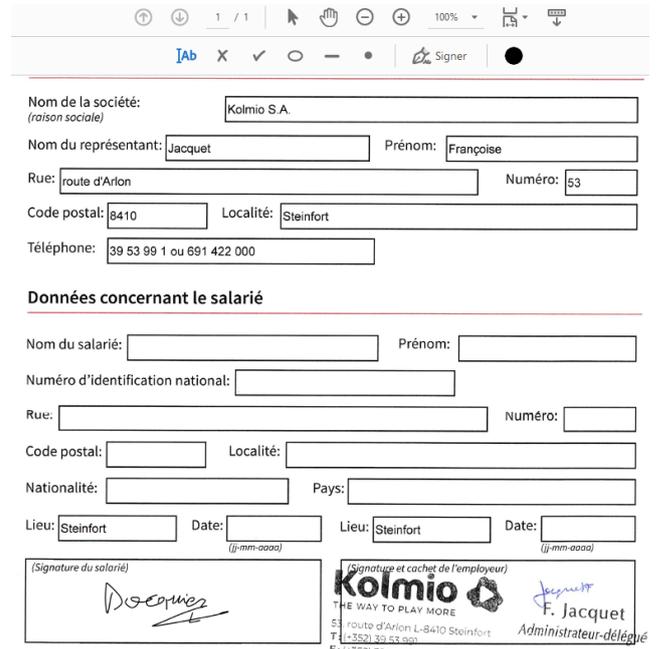
Nationalité:  Pays:

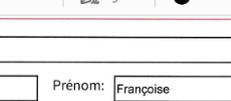
Lieu:  Date:  Lieu:  Date:

(Signature du salarié)

(Signature et cachet de l'employeur)  


Il est confirmé que la présente déclaration est complète et exacte. L'employeur soussigné déclare par la présente que le salarié susmentionné est employé chez lui. Conformément aux dispositions légales en matière de la protection des données, les soussignés sont informés que les réponses données dans ce formulaire ne peuvent être utilisées que comme preuve de la nécessité de franchir la frontière.



Nom de la société:  

Nom du représentant:  Prénom:

Rue:  Numéro:

Code postal:  Localité:

Téléphone:

**Données concernant le salarié**

Nom du salarié:  Prénom:

Número d'identification national:

Rue:  Numéro:

Code postal:  Localité:

Nationalité:  Pays:

Lieu:  Date:  Lieu:  Date:

(Signature du salarié)

(Signature et cachet de l'employeur)  


Il est confirmé que la présente déclaration est complète et exacte. L'employeur soussigné déclare par la présente que le salarié susmentionné est employé chez lui. Conformément aux dispositions légales en matière de la protection des données, les soussignés sont informés que les réponses données dans ce formulaire ne peuvent être utilisées que comme preuve de la nécessité de franchir la frontière.