



Group S - Secrétariat Social a.s.b.l.

1er Secrétariat Social Agréé d'Employeurs

Votre partenaire en gestion sociale

www.groups.be

100/100-20/226203

CENTRE INTERCOMMUNAL DE SANTE

DU COEUR DU HAINAUT SC

RUE DES ARQUEBUSIERS 5

7000 MONS

Bruxelles, le 24.04.2026

Madame, Monsieur,

Concerne : Bilan social

Afin de nous permettre d'établir votre bilan social, nous avons complété le document en annexe à partir des informations déjà en notre possession.

Toutefois, certaines des données à mentionner nous font défaut. D'autres ne correspondent peut-être pas ou plus à la réalité.

Ces informations ont été préétablies sur base d'informations actuellement en notre possession, alors que demandées à la clôture de l'exercice.

Nous vous demandons donc d'apporter à ce projet de bilan les changements que vous estimeriez justifiés et de nous retourner le document ainsi corrigé, afin de nous permettre de produire votre bilan social complet et définitif. Prière d'indiquer également si vous souhaitez recevoir ce bilan sur papier ou sur support électronique.

En restant bien volontiers à votre disposition pour vous fournir de plus amples informations, nous vous prions, Madame, Monsieur, d'accepter l'expression de nos sentiments distingués.

Group S - Secretariat social a.s.b.l.

CS1				1	EUR	100/100-20/226203	
NAT.	Date de la réception par la BNB	N°	Page	U	D		CS1/1.

BILAN SOCIAL établi selon le MODELE COMPLET
MENTION DES MONTANTS EN UNITES D'EUROS

Dénomination: **CENTRE INTERCOMMUNAL DE SANTE**
RUE DES ARQUEBUSIERS 5 - 7000 MONS
Forme juridique : **Société coopérative**
Adresse : **RUE DES ARQUEBUSIERS** N° : **5** Bte :
Code postal : **7000** Commune : **MONS**
Numéro d'entreprise¹ : **214732561**
Description de l'activité principale de l'entreprise :
promotion sante scolaire

Bilan social relatif à l'exercice comptable qui couvre la période du **01.01.2025** au **31.12.2025**

Responsable de l'entreprise à contacter

Nom :
Téléphone : Téléfax :
Adresse e-mail :

Signature pour l'entreprise :

¹ Ou numéro d'inscription auprès de la Centrale des Bilans. Ce numéro doit être repris dans le coin supérieur gauche de chaque page dans la case réservée à cet effet.

BILAN SOCIAL

Numéros des commissions paritaires dont dépend l'entreprise: **999.00**

ETAT DES PERSONNES OCCUPEES

TRAVAILLEURS POUR LESQUELS L'ENTREPRISE A INTRODUIT UNE DECLARATION DIMONA OU QUI SONT INSCRITS AU REGISTRE GENERAL DU PERSONNEL

Au cours de l'exercice	Codes	Total	1. Hommes	2. Femmes
Nombre moyen de travailleurs				
Temps plein	1001	7,0		7,0
Temps partiel	1002	4,8		4,8
Total en équivalents temps plein (ETP)	1003	10,1		10,1
Nombre d'heures effectivement prestées				
Temps plein	1011	8.364,8		8.364,8
Temps partiel	1012	1.901,5		1.901,5
Total	1013	10.266,3		10.266,3
Frais de personnel				
Temps plein	1021	547.954		
Temps partiel	1022	224.561		
Total	1023	772.515		
Montant des avantages accordés en sus du salaire	1033			

Au cours de l'exercice précédent	Codes	P. Total	1P. Hommes	2P. Femmes
Nombre moyen de travailleurs en ETP	1003			
Nombre d'heures effectivement prestées	1013			
Frais de personnel	1023			
Montant des avantages accordés en sus du salaire	1033			

TRAVAILLEURS POUR LESQUELS L'ENTREPRISE A INTRODUIT UNE DECLARATION DIMONA OU QUI SONT INSCRITS AU REGISTRE GENERAL DU PERSONNEL (suite)

	Codes	1. Temps plein	2. Temps partiel	3. Total en équivalents temps plein
A la date de clôture de l'exercice				
Nombre de travailleurs	105	7	5	10,2
Par type de contrat de travail				
Contrat à durée indéterminée	110	7	4	9,7
Contrat à durée déterminée	111		1	0,5
Contrat pour l'exécution d'un travail nettement défini	112			
Contrat de remplacement	113			
Par sexe et niveau d'études				
Hommes	120			
de niveau primaire	1200			
de niveau secondaire	1201			
de niveau supérieur non universitaire	1202			
de niveau universitaire	1203			
Femmes	121	7	5	10,2
de niveau primaire	1210			
de niveau secondaire	1211	5	3	6,9
de niveau supérieur non universitaire	1212	1	1	1,5
de niveau universitaire	1213	1	1	1,8
Par catégorie professionnelle				
Personnel de direction	130			
Employés	134	7	5	10,2
Ouvriers	132			
Autres	133			

PERSONNEL INTERIMAIRE ET PERSONNES MISES A LA DISPOSITION DE L'ENTREPRISE

	Codes	1. Personnel intérimaire	2. Personnes mises à la disposition de l'entreprise
Au cours de l'exercice			
Nombre moyen de personnes occupées	150		
Nombre d'heures effectivement prestées	151		
Frais pour l'entreprise	152		

TABLEAU DES MOUVEMENTS DU PERSONNEL AU COURS DE L'EXERCICE

ENTREES

Nombre de travailleurs pour lesquels l'entreprise a introduit une déclaration DIMONA ou qui ont été inscrits au registre général du personnel au cours de l'exercice

Par type de contrat de travail

Contrat à durée indéterminée
 Contrat à durée déterminée
 Contrat pour l'exécution d'un travail nettement défini
 Contrat de remplacement

Codes	1. Temps plein	2. Temps partiel	3. Total en équivalents temps plein
205		1	0,5
210			
211		1	0,5
212			
213			

SORTIES

Nombre de travailleurs dont la date de fin de contrat a été inscrite dans une déclaration DIMONA ou au registre général du personnel au cours de l'exercice

Par type de contrat de travail

Contrat à durée indéterminée
 Contrat à durée déterminée
 Contrat pour l'exécution d'un travail nettement défini
 Contrat de remplacement

Par motif de fin de contrat

Pension
 Chômage avec complément d'entreprise
 Licenciement
 Autre motif
 Dont: le nombre de personnes qui continuent, au moins à mi-temps, à prester des services au profit de l'entreprise comme indépendants

Codes	1. Temps plein	2. Temps partiel	3. Total en équivalents temps plein
305		2	1,1
310		1	0,5
311		1	0,6
312			
313			
340		1	0,5
341			
342			
343		1	0,6
350			

RENSEIGNEMENTS SUR LES FORMATIONS POUR LES TRAVAILLEURS AU COURS DE L'EXERCICE

Initiatives en matière de formation professionnelle continue à caractère formel à charge de l'employeur

Nombre de travailleurs concernés
 Nombre d'heures de formation suivies
 Coût net pour l'entreprise
 dont coût brut directement lié aux formations
 dont cotisations payées et versements à des fonds collectifs
 dont subventions et autres avantages financiers reçus (à déduire)

Codes	Hommes	Codes	Femmes
5801		5811	
5802		5812	
5803		5813	
58031		58131	
58032		58132	
58033		58133	
Initiatives en matière de formation professionnelle continue à caractère moins formel ou informel à charge de l'employeur			
5821		5831	
5822		5832	
5823		5833	
Initiatives en matière de formation professionnelle initiale à charge de l'employeur			
5841		5851	1.
5842		5852	273,0.
5843		5853	5.834.