



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

(Merci de compléter en lettres capitales)

Formation dispensée :

- SST Mac SST Utilisation défibrillateur Equipier 1^{er} intervention établissements de Soins (type U et J)
- EPI Evacuation Manipulation extincteur

Renseignements Entreprise

Raison sociale		SIRET	
Type d'activité		Nombre de salariés	
Nom du contacte		Fonction	
Adresse			
Code postal		Ville	
Téléphone		Adresse mail	

Renseignements Organisme Financier (OPCO)

Raison sociale		SIRET	
Nom du contacte		Fonction	
Adresse			
Code postal		Ville	
Téléphone		Adresse mail	

Médecin du travail

Nom			
Prénom			
Organisme			
Adresse			
Code postal		Ville	
Téléphone		Adresse mail	

Droit à l'image

Le stagiaire renonce expressément au droit à l'image et autorise toute publication ou diffusion de son image faite dans le cadre de la formation effectuer avec Penny Stéphane Multi-Forma-Secours (plaquette, site web, document publicitaire).

Fait a : _____ le : _____
Cachet et signature



Liste d'inscription des participants.

Nom de naissance	Nom d'épouse	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Code postal Ou pays	Fonction dans l'entreprise	Si SST, date formation initiale	Si MAC SST date dernier recyclage