

Fiche d'inscription

Formation des membres de CHSCT
23, 24 & 25 janvier 2017
+ 2 jours à fixer

Nom :		Prénom :	
Entreprise			
Nom ou Raison sociale de l'employeur :			
Adresse postale :			
Code Postal :		Ville :	
Téléphone :		Email :	
Profession :			
Si inscription à titre personnel			
Adresse postale :			
Code Postal :		Ville :	
Téléphone :		Email :	
Profession :			
Adresse de facturation si différente des précédentes			
Nom ou Raison sociale :			
Adresse postale :			
Code Postal :		Ville :	
Téléphone :		Email :	

Coût de la formation : 320 € / jour / personne

Commentaire ou demande particulière :