

# BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION 2017

## PROTÉGER LA SANTÉ DES SALARIÉS [42]

À retourner au plus vite

Par courrier : Snceel Service Formation 15, rue du Val-de-Grâce 75005 Paris

Par fax : 01 44 32 09 79 ou courriel : [formation@snceel.org](mailto:formation@snceel.org)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Souhaite s'inscrire à cette formation le 8 mars

Sera pris en charge par <sup>1</sup> :

Formiris

Opcalia

Établissement

Autre (préciser) \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT

1. Entourer la mention choisie