

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Protéger la santé des salariés

À retourner au plus vite

Par courrier : Snceel Service Formation 166, boulevard du Montparnasse 75014 Paris

Courriel : [formation@snceel.fr](mailto:formation@snceel.fr)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Souhaite s'inscrire à cette formation le 7 novembre 2019

Sera pris en charge par (préciser) : .....

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

