

# BULLETIN D'INSCRIPTION

**Assurer la sécurité, la santé et l'hygiène des personnels dans l'établissement**

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 6 novembre 2020

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

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

<b>CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT</b>
----------------------------------