


ANTEMYS
Organisation

FICHE D'INSCRIPTION

Document à nous retourner

ETABLISSEMENT

Raison sociale :

Adresse :

Numéro siret :

Téléphone :

Fax :

Nom Prénom Médecin du Travail:

Responsable Formation :

FORMATION

Stage inter-entreprises :

INITIAL SAUVETEURS SECOURISTES

Durée :

2 jours soit 14 heures

Date & Heures retenues * :

Lieu :

ANTEMYS Organisation

12 D rue des Landelles – Cesson-Sévigné

Tarif HT par personne:

90 € / jour

** Merci de nous consulter concernant les places disponibles pour chaque session*

Pour information : en cas d'absence, merci de nous prévenir une semaine au plus tard avant le début de la formation. Dans le cas inverse, nous facturerons tous les inscrits.

INSCRIPTION

Salarié : Fonction :

Date dernière formation ou recyclage S.S.T. :

Salarié : Fonction :

Date dernière formation ou recyclage S.S.T. :

Salarié : Fonction :

Date dernière formation ou recyclage S.S.T. :

FACTURATION :

Nom :

Adresse :

**Pour l'établissement
Date, cachet et signature**