

Formations APRODEM

Coordonnées de l'Entreprise

Raison sociale : _____
Code NAF : _____ Numéro SIRET : _____
Activité : _____ Effectif : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Contact : _____ Fonction : _____
Téléphone : _____ Fax : _____
Email : _____

L'Entreprise souhaite inscrire

NOM, Prénom : _____
Fonction : _____

Intitulé de la formation :

- | | |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> La gestion, la tarification des accidents du travail et des maladies professionnelles | 01/10/2015 |
| <input type="checkbox"/> L'ergonomie en milieu industriel : information et sensibilisation | 06/10/2015 |
| <input type="checkbox"/> La prévention du risque chimique | 12/10/2015 |
| <input type="checkbox"/> L'encadrement et la prévention dans l'entreprise | 03/11/2015 |
| <input type="checkbox"/> Les risques psychosociaux | 17/11/2015 |
| <input type="checkbox"/> La pénibilité | 24/11/2015 |
| <input type="checkbox"/> L'évaluation des risques professionnels et document unique : de véritables outils de prévention | 26/11/2015 |
| <input type="checkbox"/> Le dirigeant d'entreprise : la responsabilité civile et pénale et sa réponse : la prévention | 03/12/2015 |

Date :

Lieu :

Fait à : _____ Le : _____

Le Client :

(Tamponner et signer)

Bulletin d'inscription à retourner à Julia MATAROZZO

par fax au 05 47 67 00 82 ou par email : julia.matarozzo@afpi-mp.com