



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### COURS MACHINISTE M1 N° 30 et 31 - 2024

#### Entreprise

Raison sociale .....

Adresse .....

NP / Localité .....

Personne à contacter .....

N° de téléphone .....

Email .....

Membre de la SSE-JU/JB  oui  non

#### Collaborateur

Nom et prénom .....

Adresse .....

NP / Localité .....

Nationalité .....

Lieu d'origine .....

Date de naissance .....

N° AVS .....

N° de téléphone .....

Email .....

Profession .....

Cours N°30 – janvier 2024

Cours N°31 – février 2024

L'employeur atteste que son collaborateur a effectué des heures de pratique durant l'année

L'employeur atteste que son collaborateur lit et comprend la langue française

Lieu et date : .....

Signature  
du collaborateur :

Signature  
de l'entreprise :