

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

COURS CHAUFFEUR POIDS LOURDS 2025

Entreprise

Raison sociale
Adresse
NP / Localité
Personne à contacter
N° de téléphone
Email

Collaborateur

Nom et prénom
Date de naissance
N° AVS
N° de permis de conduire
Nationalité
Adresse
NP / Localité
N° de téléphone

Cours

☞ janvier 2025

Lieu et date

**Signature
du collaborateur**

**Signature
de l'entreprise**