



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### COURS D'ELINGAGE « à la Halle »

#### Entreprise

Raison sociale .....  
Adresse .....  
NP / Localité .....  
Personne de contact .....  
N° de téléphone .....  
Email .....  
Membre de la SSE-JU/JB  oui  non

#### Collaborateur

Nom et prénom .....  
Date de naissance (jour/mois/année).....  
N° AVS .....  
Nationalité .....  
Profession .....  
Adresse .....  
NP / Localité .....  
N° de téléphone .....  
Email .....

- Janvier 2025  
 Sur demande

Lieu et date :

Signature  
du collaborateur :

Signature  
de l'entreprise :