



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### COURS MACHINISTE M1 N° 32 et 33 - 2025

#### 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°32 – janvier 2025

Cours N°33 – février 2025

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 :