



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

COURS Dumper D1 de – 15.5 to

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° 1 – 20 février 2025

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

Lieu et date :

Signature
du collaborateur :

Signature
de l'entreprise :