

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 – sur demande

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

Lieu et date :

Signature
du collaborateur :

Signature
de l'entreprise :