

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

COURS MACHINISTE M1 N° 36 et 37 - 2027

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°36 – janvier 2027
☐ Cours N°37 – février 2027

- ☐ 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 :**