

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

☐ Lundi 25 janvier 2027

Lieu et date :

Signature
du collaborateur :

Signature
de l'entreprise :