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

☐ Mardi 23 mars 2027

Lieu et date :

Signature du collaborateur :

Signature de l'entreprise :