

## **Fiche d'inscription Entreprise**

Contact auprès de Vincent-Pascal LAPLAIGE via

Mail: <a href="mailto:contact@np-formations.fr">contact@np-formations.fr</a>

Tél: 07 68 93 41 80

Formation souhaitée	Société					
AIPR  SST	Adresse					
Initiale MAC	Ville et code postal					
Gestes et Postures	SIRET					
EPI 🗆	Nom du contact					
Incendie   Evacuation	Prénom du contact					
RSST   Habilitation Electrique	Fonction					
Initiale MAC MAC	Adresse mail					
Non élec.	Numéro de portable					
	LOCALISATION DE LA FORMATION					
Date souhaitée	Inter-entreprises		Intra-entreprise			
		LOGISTIQUE				
	Rétroprojecteur	Oui		Non		
	Parking	Oui		Non		
	Repas pris en charge	Oui		Non		
	Si non accès salle et micro- onde	Oui		Non		

NDA 28270253627 auprès du préfet de Normandie



Inscrire les informations concernant les participants à la formation souhaitée (de 3 à 12)

<u>Attention la formation SST étant réglementée à 4 participants minimum et 10 maximum</u>

Nom	Prénom	Fonction	Date de Naissance	RQTH*

<sup>\*</sup> RQTH: Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé

NDA 28270253627 auprès du préfet de Normandie