

ACTION de FORMATION SUIVIE

Libellé	Sauveteur Secouriste du Travail ou MAC SST
Code	
Dates	Du au

Fiche d'inscription individuelle (complétez et/ou corrigez – Merci d'écrire en lettre capitale)

Civilité	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
Adresse mail	
Naissance	Date de naissance : Pays de Naissance : Lieu de naissance : Nationalité :
Profession	
Statut Professionnel	
Entreprise (si vous êtes salarié ou assimilé(e))	

Apprenant :

Action de formation :

Souhaitez-vous exprimer des attentes particulières concernant cette formation ?

Règlement intérieur

En cochant cette case, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de formation applicable dans le cadre de cette formation, affiché dans la salle de formation et/ou à l'accueil.

En cochant cette case, j'autorise d'être pris en photographie à des fins de promotions pour l'organisme de formation

Signature du stagiaire

*Les réponses à ce questionnaire sont destinées à nos services internes et seront informatisées. Et jamais divulguées.
Conformément à la loi Informatique et Libertés n 78-17 du 6 janvier 1978, vous pouvez accéder aux informations vous concernant*