

Bulletin d'inscription

Conditions de vente jointes et disponibles sur le site www.inhni.com (valant convention de formation en application de la circulaire DGEFP n°2011-26 du 15 novembre 11). La signature d'un bulletin d'inscription vaut acceptation des Conditions Générales de Vente (CGV) présentes sur le site www.inhni.com

À retourner par mail à votre conseiller formation régional ou à formationsnationales@inhni.com

STAGE

Stage : Analyse des accidents du travail

Réf : SH811

La formation s'inscrit dans les actions concourant au développement des compétences qui entrent dans le champ d'application des dispositions relatives à la formation professionnelle prévues à l'article L6313-1 et L6313-2 du Code du travail.

Session Lyon 2025 :

Durée : 2 jours

Session : jeudi 11 septembre + lundi 29 septembre

COÛT DE LA FORMATION

Tarif : prise en charge à 100% par le FARE Propreté (pour les sessions inter-entreprise)

LE PARTICIPANT (Un bulletin par participant) – PREVOIR 1 PC ou 1 TABLETTE avec CONNEXION INTERNET

☐ M. ☐ Mme Nom : Prénom :
 Date de naissance : CSP :
 Fonction : Tél. professionnel :
Mail (impératif) : Expérience dans le poste (en années) :
 Ancienneté dans la profession :

VOTRE ENTREPRISE

Raison Sociale :
 Adresse :
 N° SIRET : Code NACE : Nombre de salariés :
 Téléphone : Mail :

Personne procédant à l'inscription

☐ M. ☐ Mme Nom : Prénom :
 Fonction : Mél :

IMPORTANT POUR LA FACTURATION

Règlement ☐ par l'entreprise ☐ par un organisme collecteur
☐ par chèque ☐ Nom de l'organisme :
☐ par virement bancaire Adresse de l'organisme :

Date :

Cachet et signature de l'entreprise

Cachet et signature de l'INHNI