

## Formation des membres du CSE « Risques professionnels et conditions de travail »

Formulaire d'inscription

### INFORMATIONS ENTREPRISE

Raison sociale :

SIRET :

Code APE :

Effectif :

Adresse :

Dirigeant de l'entreprise :  
(NOM, prénom)

Personne à joindre :  
(NOM, prénom, fonction)

Tél. :

Mail :

### LE STAGIAIRE DÉLÉGUÉ CSE

NOM :

Prénom :

Tél. :

Mail :

### Infos pratiques

**Tarif :** 400 euros /pers. Le repas est inclus (au restaurant). Formation obligatoirement prise en charge par l'employeur

**Lieu :** UDE 04, 27 allée des Genêts, 04200 Sisteron

**Dates :** 3/4/5 mars 2020

17/18/19 juin 2020

*Cette formation est réalisée en partenariat avec PROCONSEC, organisme de formation agréé par la DIRECCTE.*

**>>> Contact inscription**

Rola Lakhaway, UDE 04 : [rola@ude04.com](mailto:rola@ude04.com) et 06 72 59 24 09.

**Formation des membres du CSE  
« Risques professionnels et conditions de travail »**

*Formulaire d'inscription*

**STAGIAIRES DÉLÉGUÉS CSE SUPPLÉMENTAIRES**

**Entreprise :**

**STAGIAIRE 2**

**NOM :** Prénom :

**Tél. :** Mail :

**STAGIAIRE 3**

**NOM :** Prénom :

**Tél. :** Mail :

**STAGIAIRE 4**

**NOM :** Prénom :

**Tél. :** Mail :