



BULLETIN D'INSCRIPTION OBLIGATOIRE

FORMATION FORMATEUR PRAP 2S INITIALE ET M.A.C.

Fiche à renvoyer complétée par mail à : thierry.barbier@vyv3.fr

COORDONNÉES ÉTABLISSEMENT <i>(Ou coordonnées personnelles en cas d'inscription individuelle)</i>	<ul style="list-style-type: none"> Nom de votre établissement : Adresse : Nom de la personne à contacter, téléphone et mail : 		
FORMATION SOUHAITÉE ET DATES DE SESSION	<input type="checkbox"/> FORMATEUR PRAP 2S (14 jours) Dates de la session : <input type="checkbox"/> FORMATION ALM / M.A.C. FORMATEUR PRAP 2S (4 jours) Dates de la session :		
PARTICIPANT(S)	<p style="color: red;">IMPORTANT : Veillez à inscrire lisiblement le nom et prénom de la personne à inscrire la bonne gestion des certificats à éditer.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 70%; padding: 5px; vertical-align: top;"> Nom - prénom : Date de naissance : </td> <td style="width: 30%; padding: 5px; vertical-align: top; background-color: #f2f2f2;"> N° FORPREV (Obligatoire pour inscription en MAC) </td> </tr> </table> <p style="text-align: center; color: blue; font-style: italic;">Merci de compléter 1 bulletin par inscription SVP</p>	Nom - prénom : Date de naissance :	N° FORPREV (Obligatoire pour inscription en MAC)
Nom - prénom : Date de naissance :	N° FORPREV (Obligatoire pour inscription en MAC)		
VOTRE BESOIN DE FORMATION	<i>Afin de réponse au mieux à vos besoins, merci de nous indiquer ici vos attentes et éléments de contexte vous conduisant à participer à cette formation :</i>		
SITUATION DE HANDICAP	<i>Afin de vous accompagner au mieux ou de vous rediriger vers les ressources compétentes, vous pouvez nous faire part ci-dessous de toute situation de handicap concernant le participant inscrit :</i>		
PIECES JOINTES OBLIGATOIRES	<ul style="list-style-type: none"> - Pour la formation initiale FORMATEUR PRAP : Attestation des compétences de base en prévention des risques professionnels. - Pour la formation MAC FORMATEUR PRAP : Copie du certificat initial de Formateur PRAP pour les formateurs n'ayant pas suivi la formation initiale dans notre centre de formation. 		

Pour tout renseignement complémentaire : Mr. BARBIER Thierry 02.97.84.28.46