



Entreprise: .....Adresse: .....

No de tél.: ..... E-mail: .....

Nom du responsable pour les inscriptions: .....

Le soussigné confirme les inscriptions ci-dessous aux cours SST pour coordinateurs de sécurité (1 feuille) et est d'accord avec les conditions qui s'y rapportent (voir feuillet de présentation des cours 2016).

Coût par participant et par cours: CHF 120.- (moins CHF 20.- pour les entreprises conventionnées).

Lieu: .....

Date: .....

Signature: .....

Remarque / demande de cours:  
.....  
.....  
.....

No C	155	159	D58	156	160	D59	157	161	D60	158	162	D61
Type de cours:	<b>Modules 1-2-3-4</b>			<b>Modules 5-6-7-8</b>			<b>Modules 9-10-11-12</b>			<b>Modules 13-14-15-16</b>		
Lieu:	Neuchâtel	Tramelan	Grenchen	Neuchâtel	Tramelan	Grenchen	Neuchâtel	Tramelan	Grenchen	Neuchâtel	Tramelan	Grenchen
Date:	Jeudi 01.09.2016	Mercredi 07.09.2016		Jeudi 22.09.2016	Mercredi 28.09.2016		Vendredi 04.11.2016	Jeudi 10.11.2016		Jeudi 01.12.2016	Mercredi 07.12.2016	
Langue	F	F	D	F	F	D	F	F	D	F	F	D

Pour chaque personne inscrite, cocher les cours choisis.

Nom	Prénom	Date de naissance	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>