



SERVICE Santé & Sécurité au travail

Entreprise: Adresse:

No de tél.: Adresse courriel:

Nom du responsable pour les inscriptions:

**Deutsche
Version auf der
Rückseite**

Le soussigné confirme les inscriptions ci-dessous pour les cours de secouristes d'entreprise (1 feuille) et il est d'accord avec les conditions qui s'y rapportent (voir descriptif des cours 2016). Coût par participant :
 Entreprises non conventionnées affiliées à la solution de branche horlogère: A1 : CHF 210.- / A2 : CHF 100.-
 Entreprises conventionnées: A1 : CHF 190.- / A2 : CHF 85.-.

Lieu:

Date:

Signature:

Remarque:

Sujets particuliers à traiter, vos souhaits :

| No | SA 115 | SA 116 | SA 117 | SA 118 | SA 119 | SA 120 | SA .. | SA .. |
|---------------|--------------------|------------------------|----------------------|--------------------|----------------------|----------------------|-------------------|-------|
| Type de cours | A1 – 1 jour | A1 – 1 jour | A1 – 1 jour | A1 – 1 jour | A2 – ½ jour | A2 – ½ jour | A2 – ½ Tag | |
| Lieu | Le Locle | Chéserey / Nyon | Vue des Alpes | | Vue des Alpes | Boudevilliers | Nach Anmeldungen | |
| Date | 29.09.2016 | 02.11.2016 | 24.11.2016 | | 12.09.2016 | 28.11.2016 | Zu definieren | |
| Langue | F | F | F | F | F | F | D | |

Pour chaque participant
veuillez cocher le cours
choisi svp.

| 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"/> |
|-----|--------|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Inscriptions à retourner à :

Convention patronale, Service SST, 2301 La Chaux-de-Fonds - tél. 032 910 03 83 – info@cpih.ch