

# INSCRIPTION

## FORMATION 2024

### PREVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS EN ENTREPRISES

#### COORDONNÉES DE LA PERSONNE PARTICIPANT A LA FORMATION

Société : .....  
Nom : .....  
Prénom : .....  
Fonction : .....  
Adresse : .....  
.....  
Tél : ..... Mail : .....

#### COORDONNÉES DU RESPONSABLE HIÉRARCHIQUE

Nom Prénom : .....  
Fonction : .....  
Tél : ..... Mail : .....

**Inscription à la formation (thème à compléter)**

Date : ..... de 9h00 à 17h00

Lieu : .....

**Déjeuner (tarif : 10 € / paiement sur place par chèque, espèces ou CB)**

#### MODALITÉS D'INSCRIPTION

- Cette formation, totalement subventionnée par la CNAMTS et le MEDEF Lyon-Rhône, est donc gratuite pour les entreprises, par conséquent, aucune convention de formation ne sera établie. Cette formation est par ailleurs non imputable au budget formation.
- Les inscriptions seront traitées par ordre d'arrivée et dans la mesure des possibilités accordées par le financement. Une limitation du nombre de participants par entreprise pourra également s'opérer si cela s'avère nécessaire.
- Une confirmation d'inscription vous sera envoyée par mail.
- Les formations sont réservées aux personnes disponibles la journée entière / pas de possibilité d'inscription partielle (demi-journée).

Tout désistement d'un stagiaire intervenant moins de 8 jours avant la date de formation prévue entraînera la facturation d'une somme forfaitaire de 100 euros.

**Signature du responsable et cachet de l'entreprise**