



U M I H 1 2

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner impérativement et dûment complété et signé à :

umih.12@wanadoo.fr ou Umih 12 - 22, avenue de Paris 12000 RODEZ

FORMATION

INSCRIPTION

à titre professionnel à titre privé

SAUVETEUR SECOURISTE DU TRAVAIL – 2 JOURS – 14 HEURES

L'inscription sera ferme et définitive dès réception du règlement complet de 480 euros.

Dates de formation : _____ Lieu : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT

Mme

Mlle

M.

Nom de naissance * : _____ Nom d'usage * : _____

Prénoms * : _____ Date de naissance * : ____/____/____

Ville de naissance * : _____ Département de naissance * : _____ Pays de naissance * : _____

Adresse de résidence : _____

Tél. (fixe et portable) : _____

Adresse mail : _____@_____

Statut du participant (hors particulier, à titre privé) :

Travailleur non salarié

Demandeur d'emploi

Salarié

Agent public

Prise en charge : oui non Organisme de prise en charge : _____

Si prise en charge POLE EMPLOI → N° IDENTIFIANT POLE EMPLOI * : _____

SI VOUS ÊTES UNE ENTREPRISE, POUR LA CONVENTION, merci de bien vouloir compléter ces renseignements

Nom de l'entreprise : _____

Activité : _____

Adresse : _____

N° SIRET : _____ Code NAF : _____

Nombre de salariés : _____

Adhérent UMIH : oui non

Fait le : à :

Lu et approuvé (en manuscrit)
Signature du stagiaire

Signature obligatoire du responsable ou directeur
de l'établissement et cachet (si financement par l'entreprise)