

FORMULAIRE D'INSCRIPTION « CSE »

Formation Secrétaires et/ou Trésoriers du CSE les missions (2 jours)
 Formation Économique du CSE (3 à 5 jours entreprise de + ou – 300 salariés)
 Formation Fonctionnement CSE et santé sécurité et conditions de travail (CSSCT)
 (3 à 5 jours entreprise de + ou – 300 salariés)
 Formation Harcèlement (1 jour)
 Formation Autres

(Rayer les mentions inutiles)

Session de formation du au
à

Veillez remplir le formulaire d'inscription et nous le retourner dès que possible.

**RENSEIGNEMENTS
 CONCERNANT LE STAGIAIRE**

Civilité*: Madame Monsieur
(Rayer la mention inutile)

NOM :

Prénom :

Courriel :

Téléphone :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Votre fonction dans l'entreprise :

Vos mandats :

Signature

**RENSEIGNEMENTS
 CONCERNANT L'ENTREPRISE**

Secteur d'activité* : Privé Public
(Rayer la mention inutile)

Dénomination sociale :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone accueil :

**Nom et titre du responsable
 formation de votre entreprise DRH
 ou RRH :**

Téléphone :

Courriel DRH :