

## ENTREPRISE :

Nom de l'entreprise : .....  
Siret : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Tel : ..... Fax : ..... E-mail : .....  
Effectif de l'entreprise : ..... OPCA : .....

## Coordonnées de la personne à contacter :

Nom : ..... Prénom : .....  
Tel : ..... Email : .....

## FORMATIONS EN INTER : cochez la (les) case(s) de la (des) formation(s) souhaitée(s)

Certaines formations peuvent faire l'objet d'un financement auprès de votre OPCA ; les démarches de demande auprès des OPCA sont à la charge de l'entreprise.

### **Formation Sauveteur Secouriste au Travail (SST) : Durée : 14H ; 420 € / personne**

- |  |                              |                             |
|--|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Les 17 et 19 avril 2013   | Lieu : SSA, La Possession    | Nombre de personnes : ..... |
| <input type="checkbox"/> Les 30 et 31 mai 2013     | Lieu : SSA, La Possession    | Nombre de personnes : ..... |
| <input type="checkbox"/> Les 27 et 28 juin 2013    | Lieu : CENTERS, Saint Pierre | Nombre de personnes : ..... |
| <input type="checkbox"/> Les 25 et 26 juillet 2013 | Lieu : SSA, La Possession    | Nombre de personnes : ..... |

### **Maintien Actualisation des Compétences SST (Recyclage SST) : Durée : 7H ; 210 € / personne**

- |   |                              |                             |
|---|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Le 26 avril 2013 | Lieu : SSA, La Possession    | Nombre de personnes : ..... |
| <input type="checkbox"/> Le 14 juin 2013  | Lieu : CENTERS, Saint Pierre | Nombre de personnes : ..... |
| <input type="checkbox"/> Le 30 août 2013  | Lieu : SSA, La Possession    | Nombre de personnes : ..... |

### **Formation Prévention des Risques liés à l'Activité Physique (PRAP) : Durée : 14H ; 420 € / personne**

- |  |                           |                             |
|--|---------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Les 23 et 24 mai 2013 | Lieu : SSA, La Possession | Nombre de personnes : ..... |
|--|---------------------------|-----------------------------|

### **Formation Hygiène Santé Sécurité au Travail : Durée : 21h00 ; 630 € / personne**

- |   |                                |                             |
|---|--------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Les 25, 28 et 29 mars 2013 | Lieu : La SEMIR à Ste Clotilde | Nombre de personnes : ..... |
|---|--------------------------------|-----------------------------|

### **Formation initiale Prévention Incendie Lutte contre l'Incendie (PILI) : Durée : 7H 270 € / personne**

- |   |                      |                             |
|---|----------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Le 7 juin 2013 | Lieu : La Possession | Nombre de personnes : ..... |
|---|----------------------|-----------------------------|

A partir de 4 à 6 personnes, vous pouvez également choisir les formations en INTRA (dates et lieux de formation au choix selon nos disponibilités) : nous consulter (tel : 02.62.59.01.16 – email : [contact@ssa974.com](mailto:contact@ssa974.com))

Fait à ..... le .....

Signature et cachet de l'entreprise :

## INFORMATIONS CONCERNANT LES PARTICIPANTS

Nota : Page à dupliquer autant de fois que de sessions choisies

NOM DE LA FORMATION : \_\_\_\_\_

DATE DE SESSION : \_\_\_\_\_

Nom	Prénom	Fonction

NOM DE LA FORMATION : \_\_\_\_\_

DATE DE SESSION : \_\_\_\_\_

Nom	Prénom	Fonction