

## BULLETIN DE PARTICIPATION 1 bulletin par participant

Inscription par retour de courrier - au siège de la C.P.M.E. 87

**Stage :** Actualité de l'année dans le domaine de la protection de la santé et de la prévention des

Date: vendredi 15 novembre 2019 à 08h30 – Au Green Saint Lazare – avenue du Golf à Limoges

**Formateur :** A.T.M.P. - C.P.M.E. Réf. Module 43

Nom / Prénom	
Adresse personnelle	
Entreprise	
Adresse Ets	
Fonction	
Téléphone	Mail
N° SIRET	N° SIREN
Cachet et signature	<u>Date</u>
Je participerai 🔲 OUI - 🖵 NON	
Je serai accompagné(e) de :	
. M Foncti	on
. M Foncti	on
Je joins bulletin(s) de participation - (un b	oulletin de participation par personne inscrite)