



Formulaire d'inscription

Données du participant

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ NPA, Ville : _____
N° de tél.: _____ Email : _____
Date de naissance : _____ Profession : _____
Nombre d'années d'expérience en tant qu'utilisateur : _____

Données de l'employeur / destinataire de la facture

Nom de l'entreprise : _____ Personne de contact: _____
Adresse : _____ NPA, Ville : _____
N° de tél.: _____ N° de fax : _____
Site internet : _____ Email : _____

Genre de formation

Opérateur Démonstrateur

Catégorie de machines

1a - Statique verticale 3a - Mobile vertical
 1b - Statique multidirectionnelle sur camion et remorque 3b - Mobile multidirectionnel

Lieu de formation souhaité

Plan-les-Ouates (GE) Uvrier (VS) Villars-Ste-Croix (VD)
 Vuadens (FR) Yverdon (VD) Chez le client

Important

- les participants doivent avoir 18 ans révolus
- apporter son équipement personnel de sécurité pour la partie pratique du stage
- **CHAUSSURES DE SECURITE OBLIGATOIRES** - casques, harnais et vestes fluorescentes sont mis à disposition

Par la présente, nous confirmons les données susmentionnées et nous nous inscrivons définitivement à la formation IPAF

Lieu, date, participant

Lieu, date, employeur