



A retourner,
Avant le 17/11/17

à
FRTP des Pays de la Loire
BP 91602
44316 NANTES CEDEX 3

STAGE DE PREVENTION 2017

BULLETIN D'INSCRIPTION

Entreprise :
(Cachet de l'entreprise)

65 € par personne inscrite

Deux dates

N° SIRET (OBLIGATOIRE).....

Deux lieux

Adresse :

**au choix
Selon vos disponibilités**

Téléphone : Mail :

Effectif salariés :

Responsable à contacter :

Réunion du Mardi 28 Novembre 2017

HOTEL MERCURE

117 Bd Aristide Briand – 85000 LA ROCHE SUR YON (Tel : 02.51.06.94.22)

Participera (ont) à cette session :

Nom	Prénom	Fonction	Numéro Sécurité Sociale
M.	— — — — —
M.	— — — — —
M.	— — — — —

*Ce numéro est impérativement
demandé par la CARSAT*

Réunion du Mercredi 29 Novembre 2017

GRAND HOTEL

16 place Dom Guéranger – 72300 SOLESMES (Tel : 02.43.95.45.10)

Participera (ont) à cette session :

Nom	Prénom	Fonction	Numéro Sécurité Sociale
M.	— — — — —
M.	— — — — —
M.	— — — — —

*Ce numéro est impérativement
demandé par la CARSAT*

Date et signature