



## 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

Merci d'

le signer et nous le faxer au 0844 807 808