Bulletin d'inscription



(À COMPLÉTER EN MAJUSCULES)

Formation à sélectionner dans le catalogue de l'EPFH

Formation

visant l'obtention d'un(e)

CERTIFICAT / ATTESTATION

valorisable en tant que formation continue

Participant

Nom :
Prénom :
Grade :
N° National :
Lieu et date de naissance :
Adresse:
CP:Localité:
Tél:
GSM:
Email:
Zone de secours :
Poste de secours:
Formation
Référence de la formation :
Intitulé exact :

FORMATION CONTINUE

obligatoire pour tous les membres des Zones de secours, suivant les dispositions de l'A.R. du 18/11/2015

MINERVAL

le paiement du minerval est dû à l'inscription

DOCUMENTS À PRODUIRE

copie recto-verso de la carte d'identité copie du dernier certificat d'aptitude médicale (datant d'un an au plus) délivré à l'employeur et à l'employé par le Service de médecine du Travail, conformément à la loi sur le bien-être au travail et au Règlement général sur la Protection du Travail (RGPT)

Date et signature

du participant

Je souhaite valoriser cette formation comme formation continue : O OUI O NON

Zone de secours

	Pour accord, je soussigné,
	Officier responsable du Poste de secours de
	Date et signature
ı	

Pour accord, je soussigné,
Directeur formation de la Zone de secours
de
Date et signature

Pour accord, je soussigné,
Commandant de Zone de la Zone de
secours de
Date et signature

IPFH • École du Feu 25-35 Route d'Ath, 7050 Jurbise Agent traitant Tél: 065 325 786 Fax: 065 325 776

Prix 4,20€ par heure et par candidat