

Bulletin d'inscription

Données concernant l'employeur (*)

Nom :

Adresse, n° :

CP : Localité :

Tél :

Fax :

Responsable :

Fonction :

Courriel :

(*)

D1: Zone de secours

D2: Institution hospitalière ou Zone de secours (Secouriste-Ambulancier)

D3: Zone de police

Nom, fonction, signature du supérieur hiérarchique et date

Données concernant le stagiaire

Mme

M

Nom :

Prénom :

Discipline :

D1

D2

D3

Autre :

Fonction :

N° registre national :

N° matricule :

Adresse personnelle, n° :

CP : Localité :

Tél :

GSM :

Courriel :

Signature du candidat et date

Bulletin d'inscription à renvoyer par mail

D1 - Gwenaëlle Hollevoet - gwenaelle.hollevoet@hainaut.be

D2 - Alex Tromont - alex.tromont@hainaut.be

D3 - Carole Dethier - carole.dethier@hainaut.be

Contacts

Institut Provincial de Formation du Hainaut/Centre Expert'crise

Route d'Ath, 25-35 - 7050 Jurbise - <http://ipfh.hainaut.be>

Nathalie Gaethofs - Project Manager - Tél: 065 325 743

Anaëlle Malerba - Coordinatrice pédagogique - Tél: 065 325 793

Fabienne Dubois - Coordinatrice administrative - Tél: 065 325 751