ergonalliance
Allier performance et santé

Formation

TMS PROS : Devenir personne ressource du projet de prévention des troubles musculo-squelettiques (TMS) de l'entreprise (5 jours)

Merci de bien vouloir nous renvoyer au moins 1 mois avant le début de la formation, un bulletin par personne et par stage.

Par courriel :
inscription@ergonalliance.fr

Dates de la session souhaitée :

- ☐ **Session 1/2026 :** les 17, 18 mars, 18, 19 mai & 21 septembre 2026 **(Joinville le Pont) -** *complete*
- ☐ **Session 2/2026 :** les 25, 26 juin, 22, 23 septembre & 27 novembre 2026 **(Joinville le Pont) -** *complete*
- ☐ **Session 3/2026 :** les 5, 6 octobre, 12, 13 novembre 2026 & 21 janvier 2027 **(Joinville le Pont)** - *complete*
- ☐ **Session 4/2026 (Joinville le Pont) :** les 7, 8 décembre 2026, 1, 2 février & 19 avril 2027

Responsable du suivi de l'inscription

Etablissement :

.....

N° de SIRET :

.....

Adresse :

.....

.....

.....

Nom du responsable de l'inscription :

.....

Fonction du responsable de l'inscription :

.....

Tél. :

.....

Adresse e-mail :

.....

Nom du signataire de la convention (si différent) :

.....

Stagiaire

Nom :

.....

Prénom :

.....

Adresse professionnelle :

.....

.....

.....

Service :

.....

Profession :

.....

Tél. :

.....

Adresse e-mail :

.....

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature du responsable de l'inscription et cachet de l'entreprise

En signant cette fiche d'inscription, j'accepte les conditions générales de ventes disponibles sur le site internet d'Ergonalliance.