



Fiche d'inscription

Intitulé de la formation	Dates	Lieux	Horaires

ENTREPRISE

Raison sociale :	Nom et fonction du représentant légal :
Siège social :	N° CAFAT :
Téléphone :	N° RIDET / KBIS : /
Mail :	Assureur :
Effectif :	Activité :

Contact dans l'entreprise (RH / Responsable)			
Nom :	Prénom :	Téléphone :	Mail :

Pour toutes les formations, merci de joindre le certificat de contrôle de niveau 3, des EPI (par stagiaire) datant de -1an à la date de formation.

Pour toutes questions relatives au certificat de contrôle, n'hésitez pas à nous contacter au 28.29.49

PARTICIPANTS À LA FORMATION

Nom	Prénom	Fonction	Téléphone du participant	Mail



Cette formation bénéficie-t-elle d'un financement du FIAF ?

OUI ☐ NON ☐

3 rue Dumont d'Urville, Vallée du Tir - Nouméa
Tél : 47 68 68

Signature du responsable et cachet de l'entreprise

NSI Formations SARL au capital de 1.000.000 FCPF
51 Rue Auer, ZI - Ducos - BP 3359 Nouméa
Tél : 28 29 49 / Fix : 75 77 80
@ : contact@nsiformations.nc
Ridet : 862 789.001
DFPC : 988/0332/08R