

SST - Premiers Secours - Initiation au DAE - Gestes et Postures

Philippe VAUTRIN
4 avenue des Géraniums
25000 BESANCON
06 63 76 10 96
vautrin.ph@laposte.net

Stage :

Dates :

Lieu :

Votre animateur : Philippe VAUTRIN

Vos attentes de cette formation nous intéressent beaucoup.

Les informations communiquées seront utilisées au cours de la formation afin d'améliorer les séquences, les personnaliser et mieux les adapter à vos besoins.

Merci de compléter ce questionnaire et de le remettre à votre structure.

LIEU DE TRAVAIL HABITUEL	
SEDENTAIRE :	
NOMADE :	
EN GRAND DEPLACEMENT :	

INSCRIPTION	
A VOTRE DEMANDE :	
A LA DEMANDE DE VOTRE ENTREPRISE :	

SPECIFICITE DU POSTE, DE LA TACHE, DU CHANTIER :

.....

.....

.....

QU'ATTENDEZ VOUS DE CETTE FORMATION ?

POUR VOTRE ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

.....

POUR VOTRE VIE PERSONNELLE :

.....

Merci pour votre collaboration.

PRENOM ET NOM :	
ENTREPRISE OU ORGANISATION :	
POSTE OU FONCTION :	
TELEPHONE :	
EMAIL :	