

## FICHE D'INSCRIPTION

Année 2025

### Rencontres Médicales

La présente fiche doit être renvoyée à l'ISST par fax au : 71 57 19 02

Entreprise : .....

Adresse : ...../ Code postal : .....

Tél : .....

Fax : .....

Nom et prénom du responsable de formation : .....

Email du responsable de formation : .....

Nom et prénom du participant : .....

Poste occupé : .....

Inscription à (aux) la manifestation(s) suivante(s) :

RENCONTRES MEDICALES			
<b>RM1</b>	Travail en horaires atypiques : aptitude au travail et surveillance médicale des travailleurs	25 Juin 2025	GRATUIT
<b>RM2</b>	Gestion des documents médico-légaux de médecine du travail	04 Décembre 2025	GRATUIT

**Signature et cachet de l'entreprise**

1/ Conditions d'inscription : envoi de la présente fiche dûment remplie et signée.

2/ Attestation : une attestation de participation sera délivrée au participant sur sa demande.