

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			
RM1	Travail en horaires atypiques : aptitude au travail et surveillance médicale des travailleurs	25 Juin 2025	GRATUIT
RM2	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.