

# Inscription à une formation



Intitulé du stage

Formation Initiale SST  
MAC SST

Formation Initiale PSC  
MAC PSC

Formation Initiation DAE  
Gestes & Postures

Type

Inter-entreprise

Intra-entreprise

Mutualisation

## Entreprise / Organisme inscrivant le candidat

Raison sociale :

N° SIRET :

Rue 1

Rue 2

Ville

CP :

Contact

Poste

RH

Resp Formation

Autre

Email :

Téléphone :

Code APE :

Effectif :

---

## Candidat

Civil

Monsieur

Madame

Nom

Prénom

Date de naissance

Email

Emploi

Nom de l'entreprise

Téléphone

Avez-vous déjà suivi cette formation auparavant ?

Si oui, quand ?

Oui

Non

---

## Date de la formation

Date souhaitée  
(1ier choix)

Date souhaitée  
(2nd choix)

Lieu

Commentaires :

---

### Facturation

Nom de l'entreprise

Contact

Rue

Rue 2

Ville

Code postal

Pays

Si règlement par OPCA.

Nom

Adresse

Contact



### L'Eco Pear

Prêt à co-voiturer ou de co-training avec d'autres participants ? Contactez nous : [info@4-pear.com](mailto:info@4-pear.com)

---

4 Pear  
SAS au capital de 10000 euros  
SIREN 813 424 751 RCS Vienne  
83 Impasse des Faisans  
Chemin des Perdrix  
38290 SATOLAS et BONCE  
[www.4-pear.com](http://www.4-pear.com) - [info@4-pear.com](mailto:info@4-pear.com)

*Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro  
82 38 061 73 38 auprès du préfet de région Rhône  
Alpes.*