

STAGES ANIMÉS PAR LA CARSAT CENTRE OUEST

Merci de renseigner les rubriques ci-après

Entreprise

Raison sociale :

Adresse :

SIRET :

Effectif :

Téléphone :

FAX :

email obligatoire :

Personne à contacter

Nom - prénom :

Téléphone :

email :

Participant

Nom - prénom :

Fonction :

Membre de CHSCT OUI NON

Stage choisi

Intitulé :

Date de préférence :

Lieu :

Autre date :

Lieu :

CACHET ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR

La fiche est téléchargeable sur : carsat-centreouest.fr - Rubrique entreprise-formations

Remplir **une fiche par candidat et par stage** à retourner par fax, courrier ou e-mail.

La Caisse d'assurance retraite et de la santé au travail **adressera à l'entreprise un dossier à compléter environ deux mois avant le stage choisi.**

