



**Formulaire d'inscription au programme
Suivi post-professionnel des salariés exposés à l'amiante
Formulaire à nous renvoyer complété, accompagné du règlement à :**

**EP-Plus
236bis avenue Pierre Brossolette
94710 Le Perreux sur Marne**

NOM :PRÉNOM :

Année de naissance : Année de thèse :

Année de CES : Année de DES :

Année de Qualification :

Inscription au Conseil de l'Ordre N° (Obligatoire) :

Adresse personnelle :

N° Rue/Avenue :

Code Postal : Ville :

Tél. : Fax :

E. mail :

Adresse professionnelle :

Nom:

N° Rue/Avenue :

Code Postal : Ville :

Tél. : Fax :

E. mail :

Médecin du travail

Médecin de prévention

Inscription au programme de DPC Initiation qui comprend

11/2 jour de formation en octobre 2012 (dates à préciser)

L'inscription n'est effective qu'à réception du bulletin d'inscription complété et signé par l'entreprise , accompagné du règlement.

.Dès réception, une convention de formation sera adressée à l'employeur avec la facture de régularisation.

Règlement :

L'inscription à ce programme est de 650€ net de taxe

Par chèque bancaire à l'ordre d'EP-Plus

236bis avenue Pierre Brossolette

94710 Le Perreux sur Marne

Date

Signature

Cachet du service

