

Toute inscription doit nous être retournée au minimum deux semaines avant le premier jour de la formation  
Merci de nous retourner le document complété à [formation@formedit.fr](mailto:formation@formedit.fr)

## IDENTIFICATION SOCIÉTÉ

ENTITÉ		CODE APE	
SIRET		N° TVA	
ADRESSE		CP	
VILLE		ACTIVITÉ	
CONTACT FORMATION			
TÉLÉPHONE		MAIL	

## FACTURATION

ADRESSE DE LA CONVENTION (si différente)	
ADRESSE DE LA FACTURATION (si différente)	
MODE DE RÈGLEMENT	SELECTIONNER UN MODE DE REGLEMENT
PRISE EN CHARGE PAR UN OPCO	SELECTIONNER OUI/NON
ADRESSE DE L'OPCO	

**STAGIAIRE :** Merci de bien compléter les informations du nom de naissance et du NIR pour déclarer les formations SST auprès de l'administration

**Passeport prévention (Décret du 24 décembre 2021)**

NOM D'USAGE		NOM DE NAISSANCE		PRÉNOM	
MAIL		NIR (numéro de sécurité sociale)			
Le stagiaire présente-t-il une situation de handicap nécessitant un aménagement ou accompagnement spécifique ? Oui Non					
PRÉCISER					
Si oui, préciser : Quel(s) partenaire(s) est-il nécessaire de contacter (CRDV, URAPEDA, CAP EMPLOI, AGEFIPH, médecine du travail (AIST)... ) ?					

## STAGE

Cocher un stage et sélectionner une date

TRANSPORT ADR DE DECHETS DANGEREUX (DE1)	<input type="checkbox"/>	DATES	SELECTIONNER UNE DATE
LEGISLATION DECHETS (DE2)	<input type="checkbox"/>	DATES	SELECTIONNER UNE DATE
ARRIMAGE DES CHARGES A BORS DE VEHICULES (AC1)	<input type="checkbox"/>	DATES	PARIS 03 JUIN
UTILISATION DES EMBALLAGES HOMOLOGUES (EMB)	<input type="checkbox"/>		NOUS CONSULTER

## Commentaire :

[Consultez nos conditions générales de ventes](#)