

BULLETIN D'INSCRIPTION ATELIER SIGALEA® INITIAL

A retourner par courriel à l'adresse mail : mahdi.mokrani@ineris.fr

DREAL/DRIEAT/DEAL/CGA

Région :

Adresse :

Code postal : Ville :

Chef de service du participant

Nom - Prénom : Service :

Responsable Local de Formation

Nom - Prénom :

Téléphone :

Courriel :

Participant :

Nom - Prénom :

Grade :

Poste occupé :

Adresse du poste occupé :

Sessions :

SIGI01 les 17-18-19 (matin) septembre 2025 - Tour Séquoia (Ministère) à La Défense

SIGI02 les 26-27-28 (matin) novembre 2025 - Tour Séquoia (Ministère) à La Défense

Vos attentes par rapport à l'Atelier :

.....

.....

Date et signatures

Cachet

➤ Chef de Service du participant

➤ Responsable Local de Formation