

ETUDE DE DANGERS NIVEAU 1
(Lieu : Paris)

DREAL / DEAL / DRIEE Ile-De-France

Région : Code NAF : 8413 Z

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Chef de service du participant

Nom - prénom : Service :

Responsable Local de Formation

Nom - prénom :

Téléphone : Fax :

Courriel :

Participant – « Chaque stagiaire devra être muni de son PC portable. »

Nom - prénom : Courriel :

Date d'entrée en poste : Poste occupé :

Formations suivies auparavant

☐ Formation Prise de Poste

☐ semaine métier date(s) :

☐ semaine technique date(s) :

☐ Autre(s) formation(s) suivies sur les risques industriels

Organisme :

Libellé du stage : date(s) :

.....

Session(s) disponible(s) – Un seul choix possible

(si session complète ou annulée, on vous proposera celle d'après)

☐ EDD01/F 12>16/01/2026 midi

☐ EDD01/G 09>13/02/2026 midi

Date et signatures

Cachet

➤ Chef de Service du participant

➤ Responsable Local de Formation



A retourner par courriel : alexandra.alvarez@ineris.fr
ou à l'adresse suivante : INERIS formation – Alexandra ALVAREZ
Parc Technologique ALATA - BP 2 - 60550 Verneuil-en-Halatte

