

GESTION ADMINISTRATIVE ET TECHNIQUE DES DECHETS (3,5 jours)

Attention, toutes les mentions demandées sont obligatoires

DREAL / DEAL / DRIEAT Ile-De-France

Région :

Code NAF : 8413 Z **SIRET** (9+5 chiffres)

Adresse :

Code postal : Ville :

Chef de service du participant

M./ Mme Nom - prénom : Service :

Responsable Local de Formation

M./ Mme Nom - prénom :

Courriel : Téléphone :

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

M./ Mme Nom - prénom :

Courriel :

Date d'entrée en poste : Poste occupé :

Formations suivies auparavant

.....
.....
.....

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

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

DEC/06 13>16/01/2026 midi Paris

Date et signatures

- Chef de Service du participant
- Responsable Local de Formation

Cachet