

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 04-05-06 (matin) novembre 2026 - Ineris à Verneuil-en-Halatte

Vos attentes par rapport à l'Atelier :

.....

.....

Date et signatures

Cachet

➤ Chef de Service du participant

➤ Responsable Local de Formation