

**ETUDE DE DANGERS NIVEAU 1**

(Lieu : Paris ou en distanciel)

**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**

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/A 28/03>01/04/2022 midi

EDD01/D 26>30/09/2022 midi

EDD01/B 30/05>03/06/2022 midi

EDD01/E 28/11>02/12/2022 midi

EDD01/C 27/06 > 01/07/2022 midi

**Date et signatures**

**Cachet**

➤ Chef de Service du participant

➤ Responsable Local de Formation



A retourner par courriel : [alexandra.maldonado@ineris.fr](mailto:alexandra.maldonado@ineris.fr)  
ou à l'adresse suivante : **INERIS formation – Alexandra MALDONADO**  
**Parc Technologique ALATA - BP 2 - 60550 Verneuil-en-Halatte**



EDD012022/AMD