

**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/B 27>31/05/2024 midi

EDD01/D 23>27/09/2024 midi

EDD01/C 01>05/07/2024 midi

EDD01/E 18>22/11/2024 midi

**Date et signatures**

**Cachet**

➤ Chef de Service du participant

➤ Responsable Local de Formation



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

