

Organisme de formation déclarés sous le numéro 11755591875
auprès de la Préfecture de la région IDF (cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat).
N° SIRET : 784 663 734 00035 – Code NAF : 7220Z

Préalablement au congrès « Biométrie - Traçabilité - Prévention des expositions en milieu confiné » organisé par le service de Santé ASTBTP 13, le GNMST BTP propose aux personnels des services de santé au travail (pris en charge par leur SPST), d'approfondir et de développer leurs connaissances, sur le risque chimique en s'inscrivant à l'une des deux sessions Pré-Congrès du 31 mai 2023 au palais du Pharo à Marseille de 13h30 à 16h30.

Vous souhaitez inscrire vos collaborateurs à nos formations pré-congrès, nous vous demandons de bien vouloir renseigner le formulaire d'inscription ci-dessous et le retourner à courrier@gnmstbtp.org

NOM ET LA REFERENCE DE LA FORMATION :

Cocher la session choisie après avoir consulté le programme (*ici en lien*)

SURVEILLANCE BIOLOGIQUE DES EXPOSITIONS : QUELLES STRATÉGIES ET QUELLES PRIORITÉS ?

Destinée aux Médecins et IDEST - Dr Renaud PERSOONS, CHU Grenoble Alpes

ÉVALUER L'EXPOSITION PROFESSIONNELLE AUX AGENTS CHIMIQUES

Destinée aux Médecins et IPRP - Gautier MATER, Docteur en Science de la vie et de la Santé

BULLETIN D'INSCRIPTION : (*l'inscription sera confirmée à réception de votre envoi par retour de mail*)

Nom et prénom du collaborateur :

Fonction :

E-Mail :

Le service confirme que la fonction déclarée du stagiaire répond au public ciblé de la formation choisie.

LES BESOINS ET LES ATTENTES :

Avez-vous des besoins spécifiques :

(accessibilité aux personnes handicapées ; adaptation des conditions d'animation ; des documents.).

Non

Oui Contactez notre secrétariat au GNMST BTP au 01 71 75 96 18.

Pourquoi avez-vous choisi d'inscrire votre collaborateur à cette formation ?

Avez-vous des attentes spécifiques ? :

Non

Oui Contactez notre secrétariat au GNMST BTP au 01 71 75 96 18.

Une fiche technique sera adressée au stagiaire pour identifier ses attentes à retourner au GNMST BTP au moins huit jours avant le début de la formation

SERVICE :

Raison sociale : Numéro SIRET :

.....

Nom du représentant :

Adresse : Code postal :

Tél : E-Mail@.....

FACTURATION (Si différente de l'entreprise)

Adresse :

OPCO..... Adresse :

Le

Signature et tampon du service

Conformément à la législation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données nominatives qui vous concernent, en adressant votre demande par mail à courrier@gnmstbtp.org le GNM s'engage en outre à prendre toutes précautions utiles afin de protéger les données à caractère personnel traitées par ses services, et notamment d'empêcher qu'elles ne soient déformées, endommagées ou communiquées à des tiers non autorisés