



**BULLETIN DE PARTICIPATION**  
**1 bulletin par participant**

*Inscription par retour de courrier - au siège de la C.P.M.E. 87*

**Stage :** Durée du travail, charge de travail : enjeux en matière de santé et sécurité au travail

**Date :** vendredi 6 novembre 2020 à 08h30 –NOVOTEL LE LAC - 2 Avenue d'Uzurat à Limoges

**Formateur :** A.T.M.P. - C.P.M.E.

Réf. Module 23

---

**Nom / Prénom** .....

Adresse personnelle .....

**Entreprise** .....

Adresse Ets .....

Fonction.....

En charge du dossier et/ou impliqué(e) dans les questions de prévention des risques professionnels

Téléphone.....

Mail .....

N° SIRET.....

N° SIREN.....

**Cachet et signature**

**Date**

---

Je participerai     OUI -  NON

Je serai accompagné(e) de :

. M..... Fonction .....

. M..... Fonction .....

Je joins ..... bulletin(s) de participation - (un bulletin de participation par personne inscrite)