

- MODULE 1 : UTILISATION DE LA TRONÇONNEUSE EN TOUTES SECURITE**
- MODULE 2 : FORMULE COMPLEMENTAIRE ABATTAGE**

### ETAT CIVIL :

M.  Mme  Mlle  Nom de Naissance : .....

Nom d'usage : ..... Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Pièce d'identité (CNI – Passeport) N° .....

### ADRESSE :

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ domicile : ..... ☎ portable : .....

Télécopie : ..... e-mail : .....

### NIVEAU DE FORMATION :

Fin de scolarité    BEP-CAP    BAC    BTS-DUT    BAC+3/4 (Licence Maîtrise).    BAC+5

### ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

STATUT :  Chef d'entreprise    Salarié    Agent    Technicien    Autre : .....

Nom de l'entreprise / organisme / commune : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ professionnel : ..... ☎ portable professionnel : .....

Télécopie : ..... e-mail : .....

### MODALITES DE REGLEMENT : Sur Facture en fin de formation

Nous indiquer les coordonnées de la personne, entreprise ou fonds qui prend en charge les frais de formation :

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Fait à : ..... le, .....

Signature de la personne inscrite au stage :

Signature de l'employeur :