

## FICHE D'INSCRIPTION

NOM : ..... PRENOM : .....

FONCTION : .....

ENTREPRISE : .....

ADRESSE ..... C.P. .... VILLE .....

TELEPHONE : ..... FAX .....

E-mail.....

Je désire participer au stage de prévention :    1<sup>er</sup> niveau    2<sup>ème</sup> niveau

Modalité de paiement :    Chèque    Espèces    Bon de commande

**N.B.** : Cette fiche doit être envoyée 30 jours avant le début du stage de formation par Fax au 71 190 202 ou par voie postale

Au siège de l'Office National de la Protection Civile à l'adresse suivante : Avenue de la Bourse, les berges du lac 2 ,1053 Tunis.

Fait à ..... Le.....

Cachet de l'entreprise et signature