



L'ASSOCIATION MONTALBANAISE DE SAUVETAGE ET DE SECOURISME

AMSS 82

Bulletin d'inscription et de positionnement SST

Sauveteur Secouriste du Travail



Le bulletin d'inscription et de positionnement doit-être rempli par le salarié et renvoyé 24 h avant la formation.

Les informations ont pour but l'édition de la carte SST sur le site de l'INRS, la personnalisation de la formation en fonction du secteur d'activité et des risques professionnels.

CIVILITE : NOM :PRENOM :

Né (e) le : Ville de naissance :

Numéro de département de naissance (.....) Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Portable : E-mail :

But de la formation :

Profession :

Description sommaire du poste de travail :

.....

.....

Avez-vous une fonction en lien avec la prévention ? oui / non

(Ex : CSE/QSE/HSE/ autre) :

Si oui préciser

Avez-vous déjà participé à des formations ou une initiation aux premiers secours ?

(Ex : GQS/PSC/PSE/SST/ autre) :

intitulé : _____ année : _____

intitulé : _____ année : _____

intitulé : _____ année : _____

Gestion des données utilisateurs (rayer les mentions inutiles)

Refuse que mon nom apparaisse sur le site public de la FFSS ? OUI NON

Accepte de recevoir la newsletter FFSS ? OUI NON

Accepte de recevoir les offres commerciales FFSS ? OUI NON

Accepte de recevoir les offres d'emplois ? OUI NON

Fait à _____ le _____

Signature