

Demande de formation ACMO

Agents Chargés de la Mise en Œuvre des règles d'Hygiène et de Sécurité

Formulaire à compléter et à renvoyer à l'adresse suivante :

Maison des communes - Centre de Gestion FPT
Hygiène et Sécurité
29 Bld Anatole France 90006 Belfort Cedex
Ou par fax au 03 84 57 65 66

Collectivité :

Nombre d'agents dans la collectivité (titulaires, contractuels, apprentis, contrats aidés) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Fax :

E-mail :

Dossier suivi par :

Nom Prénom <i>Cadre emploi</i>	Arrêté de nomination	Formation	Coordonnées professionnelles
	Pris le* : <input type="checkbox"/> N'existe pas	<input type="checkbox"/> Initiale (3 jours) <input type="checkbox"/> Complémentaire (2 jours) <input type="checkbox"/> Continue (1 jour)	Tel : Portable : E-mail :
	Pris le* : <input type="checkbox"/> N'existe pas	<input type="checkbox"/> Initiale (3 jours) <input type="checkbox"/> Complémentaire (2 jours) <input type="checkbox"/> Continue (1 jour)	Tel : Portable : E-mail :
	Pris le* : <input type="checkbox"/> N'existe pas	<input type="checkbox"/> Initiale (3 jours) <input type="checkbox"/> Complémentaire (2 jours) <input type="checkbox"/> Continue (1 jour)	Tel : Portable : E-mail :

*Joindre une copie de l'arrêté de nomination, si il existe.

Commentaires, questions ou remarques :

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à :

Le :

Signature :

Cachet de la collectivité