

**BULLETIN D'INSCRIPTION**
**FORMATION SANTÉ, SÉCURITÉ ET CONDITIONS DE TRAVAIL (SSCT)  
DES ÉLUS DU CSE OU DES MEMBRES DE LA CSSCT**

Formation agréée par la Préfecture de la Région Ile de France :

Arrêté n°2018-06-25-008

**CALENDRIER**

|                                                                                              |                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lundi 5, mardi 6, mercredi 7, jeudi 8 et vendredi 9 janvier 2026    | <input type="checkbox"/> Lundi 6, mardi 7, mercredi 8, jeudi 9 et vendredi 10 juillet 2026    |
| <input type="checkbox"/> Lundi 2, mardi 3, mercredi 4, jeudi 5 et vendredi 6 février 2026    | <input type="checkbox"/> Lundi 7, mardi 8, mercredi 9, jeudi 10 et vendredi 11 septembre 2026 |
| <input type="checkbox"/> Lundi 2, mardi 3, mercredi 4, jeudi 5 et vendredi 6 mars 2026       | <input type="checkbox"/> Lundi 5, mardi 6, mercredi 7, jeudi 8 et vendredi 9 octobre 2026     |
| <input type="checkbox"/> Lundi 13, mardi 14, mercredi 15, jeudi 16 et vendredi 17 avril 2026 | <input type="checkbox"/> Lundi 2, mardi 3, mercredi 4, jeudi 5 et vendredi 6 novembre 2026    |
| <input type="checkbox"/> Lundi 18, mardi 19, mercredi 20, jeudi 21 et vendredi 22 mai 2026   | <input type="checkbox"/> Lundi 7, mardi 8, mercredi 9, jeudi 10 et vendredi 11 décembre 2026  |
| <input type="checkbox"/> Lundi 8, mardi 9, mercredi 10, jeudi 11 et vendredi 12 juin 2026    |                                                                                               |

Le stage se déroulera à :  
**Hôtel MERCURE PARIS - PORTE DE PANTIN**  
 22 avenue Jean Lolive  
 93500 PANTIN

**ENTREPRISE**

RAISON SOCIALE : .....

ADRESSE POSTALE : .....

TEL : .....

E-MAIL : .....

PERSONNE PROCEDANT A L'INSCRIPTION : .....

PARTICIPANTS AU STAGE : .....

**HORAIRES DE LA FORMATION** : de 9H à 17H

**MONTANT** : 350 € prix net (exonéré de TVA) x 5 jours x .... participants = ..... €

Montant payable pour 30 % à la commande et solde à la réception de la facture en fin de stage.

**FRAIS** : Les frais de location de salle, de repas (midi), de pauses et de documentation sont à la charge d'ECOCOM FORMATION.

**ACCESSIBILITÉ** : Nos formations sont accessibles aux salariés en situation de handicap.

**PRÉREQUIS** : Aucun prérequis n'est nécessaire pour suivre cette formation.

**CONVOCATION** : Convocation et plan des lieux, vous seront adressés dans les 10 jours précédant la formation.

 Bulletin d'inscription à retourner à [admin@ecocom-formation.org](mailto:admin@ecocom-formation.org)

 Demande de renseignements Tél : 06.03.54.28.87 - @mail : [accueil@ecocom-formation.org](mailto:accueil@ecocom-formation.org)

Date :

Signature, Cachet :

Mobile : 06 03 54 28 87 – [accueil@ecocom-formation.org](mailto:accueil@ecocom-formation.org)

N° d'Activité 84691971869

SIRET n° 827 718 248 000 53 - RCS LYON - APE 8559A