



## BULLETIN D'INSCRIPTION

### COMMISSION DE L'AFISST

**Vendredi 22 juin 2018**

**Paris 14ème - FIAP Jean Monnet**

#### INFORMATIONS PARTICIPANT

NOM : PRENOM :

FONCTION :

Nom du Service de Santé au travail :

Adresse :

Téléphone : Email :

**S'inscrit à la commission :**

<input type="checkbox"/>	ERGONOMIE
<input type="checkbox"/>	RESPONSABLE DE POLE
<input type="checkbox"/>	HSE

**adresse un chèque à l'ordre de l'AFISST de :**

<input type="checkbox"/> 0 €	Adhérent de l'AFISST *		
<input type="checkbox"/> 15 €	Non adhérent		
Vous souhaitez une facture		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

**Paielement par virement : IBAN FR76 3000 3012 2000 0372 6934 370**

**Bulletin et règlement à renvoyer avant le 14 juin 2018 à l'adresse suivante :**

**AFISST  
27 impasse de Pondichéry  
83200 TOULON**

\* adhésion annuelle de 15 € (voir conditions sur le site internet [www.afisst.fr](http://www.afisst.fr))