



BULLETIN D'INSCRIPTION

COMMISSIONS DE L'AFISST

vendredi 21 juin 2019
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

...et 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

Paiement par virement : IBAN FR76 3000 3012 2000 0372 6934 370

Bulletin et règlement à renvoyer avant le 14 juin 2019 à l'adresse suivante :

AFISST
2, rue du Capitaine NEMO
95800 COURDIMANCHE

* adhésion annuelle de 15 € (voir conditions sur le site internet www.afisst.fr)