

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## FORMATION CHLORE & SÉCURITÉ

### ENTREPRISE

RAISON SOCIALE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

SIRET :

NOM :

PRÉNOM :

FONCTION :

TÉLÉPHONE :

EMAIL :

### FACTURATION/FINANCEMENT

N° DE COMMANDE :

PRISE EN CHARGE PAR UN OPCO :

OUI

NON

ADRESSE :

CONTACT :

TÉL. :

DÉPÔT DE FACTURE CHORUS :

OUI

NON

N° SIRET :

N° ENGAGEMENT :

N° MARCHE :

CODE SERVICE :

### FORMATION

LIEU SOUHAITÉ (partie théorique) :

LIEU SOUHAITÉ (partie pratique si différente) :

DATE SOUHAITÉE :

RQTH : (Disposition d'accompagnement pour  
la Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé)

OUI

NON

SI OUI, PRÉCISER :

PARTICIPANTS :  
(NOM PRÉNOM)

1

6

2

7

3

8

4

9

5

10

## AMÉNAGEMENTS SPÉCIFIQUES

Afin d'évaluer les besoins spécifiques éventuels au regard du handicap au plan pédagogique, matériel ou organisationnel et la nécessité ou non, de mettre en place des aménagements pour le bon déroulement de la formation.

BESOINS D'AMÉNAGEMENTS SPÉCIFIQUES EN LIEN AVEC LA SANTÉ  
D'UN OU DES STAGIAIRES ?

OUI

NON

SI OUI, PRÉCISER :

## AUTO-POSITIONNEMENT

FORMATION INITIALE ?

OUI

NON

VOUS UTILISEZ DU CHLORE GAZEUX DEPUIS :

1 an ou moins

5 ans ou moins

Plus de 5 ans

VOUS MANIPULEZ DES BOUTEILLES DE CHLORE GAZEUX

Dans toutes les situations

Sur une tâche précise ; précisez :

Sur aucune des tâches ; précisez :

### VOUS ATTENDEZ DE LA FORMATION

Savoir utiliser le matériel de sécurité adapté et vérifier son bon fonctionnement.

Comprendre le fonctionnement d'une installation de chlore gazeux, prévoir les opérations de maintenance.

Connaître les mesures de sécurité pour l'utilisation du chlore gazeux.

Maîtriser la réglementation de transport et de stockage applicable à votre installation.

COMMENTAIRES :

## RENSEIGNEMENTS & INFORMATIONS

CONTACT : [INFO@EUROCHLORE.FR](mailto:INFO@EUROCHLORE.FR)

TÉL. : 01 34 80 11 88

Merci de retourner le bulletin de préinscription complété à l'adresse mail ci-dessus.

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 11780549278

### ENTREPRISE OU COLLECTIVITÉ

NOM :

CACHET OU SIGNATURE DE L'ENTREPRISE

03.2024

 **EUROCHLORE**

3, route de la Garenne – 44700 Orvault  
Tél. : 01 34 80 11 88 – E-mail : [info@eurochlore.fr](mailto:info@eurochlore.fr)  
[www.eurochlore.fr](http://www.eurochlore.fr)