



## RENSEIGNEMENTS NECESSAIRES A LA REDACTION D'UNE CONVENTION

FORMATION RENOUVELLEMENT DES PERSONNES COMPETENTES EN RADIOPROTECTION

NIVEAU I

### RAISON SOCIALE DU CO-CONTRACTANT (A renseigner)

RAISON SOCIALE	
ADRESSE	
CODE POSTAL ET VILLE	

### COORDONNEES ET CHOIX DES MODULES DU OU DES PARTICIPANT(S) (A renseigner)

Avez-vous le niveau baccalauréat scientifique ou technologique à orientation scientifique ?

Oui  Non (Si « Non », demandez le formulaire prérequis.)

	1	2
NOM		
PRENOM		
TELEPHONE		
E-MAIL		
<i>Modules théorique tronc commun (3j)</i>		
<i>Modules théoriques et appliqués sources scellées, générateur de rayonnements X et accélérateur de particules + Modules théorique et pratique sources non scellées (4J)</i>		

### COORDONNEES POUR LA FACTURATION (A renseigner)

RAISON SOCIALE	
NOM ET PRENOM (RESPONSABLE SUIVI ADMINISTRATIF/FINANCIER)	
ADRESSE	
CODE POSTAL ET VILLE	
TÉLÉPHONE	
FAX	
E-MAIL	

Renseignements à faxer au [05 57 70 73 36](tel:0557707336) ou à envoyer à [loic.masson3@wanadoo.fr](mailto:loic.masson3@wanadoo.fr)