

# Inscription

HFS - SCHWEIZERISCHES KOMPETENZZENTRUM  
HEBEN · FÖRDERN · SICHERN GMBH

Données du participant	Données de l'employeur
N° AHV/SV :*	N° TVA :*
Nom :*	Société :*
Prénom :	Rue :*
Rue :*	CP / Localité :*
CP / Localité :*	Tél. société :*
Date de naissance :*	Télécopie:
Mobile :	Email:
E-mail:	Site Internet :
Numéro de permis de conduire :	Correspondant :*
Expérience :	

## Pour les participants de langue étrangère :

Quel est le niveau de vos connaissances de la langue allemande ?      bon       moyen       mauvais

## Date de formation souhaitée :

## Training place:

Aussi vite que possible       Sans importance       chez HFS       Dans la société

## Formation dans la/les catégorie/s

Sécurisation de chargement ½ journée	<input type="checkbox"/>	Cours pour accessoires d'arrimage ½ journée	<input type="checkbox"/>
Cours de pratique pour chariot élévateur 2 jours	<input type="checkbox"/>	Cours de pratique pour chariot élévateur 4 jours	<input type="checkbox"/>
Opérateur Grue industrielle ½ journée	<input type="checkbox"/>	Opérateur Grue industrielle 1 jour	<input type="checkbox"/>
Initiateur Plateforme de travail élévatrice (IPAF)*	<input type="checkbox"/>	Opérateur Plateforme de travail élévatrice (IPAF)*	<input type="checkbox"/>

\*Catégorie selon IPAF    1a  1b  3a  3b

Important :

- Les participants doivent être âgés au minimum de 18 ans
- Pour la partie pratique : avoir avec soi un équipement de sécurité personnel  
(Les chaussures de sécurité sont obligatoires, casques et vestes peuvent être empruntés)

Nous confirmons par la présente les données susmentionnées et nous nous inscrivons définitivement pour le cours indiqué plus haut.

Lieu, date, \_\_\_\_\_

Lieu, date, \_\_\_\_\_

Participant \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_