

Société : .....  
Contact : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... VILLE : .....

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Renseignez le(s) Nom(s) et Prénom(s) des personnes que vous souhaitez inscrire.

→ **Important** : merci de préciser les attentes/besoins de la/des personne(s) vis-à-vis de la/les formation(s) retenue(s).

PARTICIPANT(E)S	
	NOM(S) et Prénom(s)
<p>MAITRISER L'HYGIENE EN PRODUCTION ALIMENTAIRE <b>Mardi 13 octobre 2026</b> Inscription avant le : <b>Vendredi 2 octobre 2026</b></p>	<p>..... ..... Merci de préciser vos attentes: ..... .....</p>
<p>MAITRISER LE RISQUE LEGIONELLES <b>Mardi 3 novembre 2026</b> Inscription avant le : <b>Vendredi 23 octobre 2026</b></p>	<p>..... ..... Merci de préciser vos attentes: ..... .....</p>
<p>INTERPRETER SES RESULTATS D'ANALYSES ET METTRE EN PLACE DES ACTIONS CORRECTIVES <b>Mardi 1<sup>er</sup> décembre 2026</b> Inscription avant le : <b>vendredi 20 novembre 2026</b></p>	<p>..... ..... Merci de préciser vos attentes: ..... .....</p>

### Prise en charge financière de la formation

Etablissement et adresse mentionnés ci-dessus     Opérateur de compétences (OPCO)

Préciser les coordonnées de l'OPCO : .....

**Votre situation nécessite des adaptations (situation de handicap, non maîtrise de l'écrit ou l'oral,...) ?** Faites nous part de vos besoins particuliers :

.....  
.....

Le LDA vous recontactera préalablement à la formation afin de vérifier son adéquation à votre profil et à vos besoins puis, vous fera parvenir une convention de formation.

Le \_\_\_/\_\_\_/2026 à

**Bon pour accord et Signature**