



COUPON REPONSE

09 OCTOBRE
2014

1^{er} COLLOQUE

des **Assistants de Prévention**

COLLECTIVITE : _____

➔ Vous êtes un(e) *Assistant(e) de Prévention*

NOM : _____ PRÉNOM : _____

TÉL. : _____ MAIL : _____

Je **PARTICIPERAI** au colloque des Assistants de Prévention (le matin - thème : le travail en hauteur)

Je **PARTICIPERAI** au repas

Je **NE PARTICIPERAI PAS** au repas

Je **NE PARTICIPERAI PAS** au colloque des Assistants de Prévention

Je **PARTICIPERAI** à l'après midi thématique (thème : l'alcool au travail)

Je **NE PARTICIPERAI PAS** à l'après midi thématique

➔ Vous êtes un(e)

Élus

DGS

Secrétaire de Mairie

Autre : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____

TÉL. : _____ MAIL : _____

Je **PARTICIPERAI** à l'après midi thématique (thème : l'alcool au travail)

Je **NE PARTICIPERAI PAS** à l'après midi thématique

A retourner par mail (prevention@cdg08.fr) ou par courrier (Centre de Gestion des Ardennes
Service Prévention - 1, Boulevard Louis Aragon - 08000 CHARLEVILLE - MEZIERES).