

# Demande de pré-inscription pour les stages animés par la Carsat Centre Ouest

## ENTREPRISE

Raison sociale.....

.....  
.....

Adresse .....

.....  
.....

SIRET .....

Effectif.....

Téléphone .....

FAX .....

email .....

## PERSONNE A CONTACTER

Nom - prénom.....

.....  
.....

Téléphone .....

.....

## CANDIDAT

Nom - prénom.....

.....  
.....

Fonction .....

.....

Membre de CHSCT  OUI  NON

## STAGE CHOISI

Intitulé .....

.....  
.....

Date de préférence.....

.....

Lieu .....

Autre date .....

Lieu .....

CACHET ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR

### Contact :

Marie-Françoise Ventanas

### Téléphone :

0 821 108 711 (0,09 cts la mn)

### Fax :

05 55 45 71 79

### e-mail :

marie-francoise.ventanas@carsat-centreouest.fr

### Courrier :

Carsat Centre Ouest  
Assurance des risques professionnels  
37, avenue du Président René Coty  
87048 Limoges Cedex

### Renseigner les rubriques ci-dessus

La fiche est téléchargeable sur :

**[www.carsat-centreouest.fr](http://www.carsat-centreouest.fr)**  
Rubrique entreprise-formations

**Remplir une fiche par candidat et par stage**  
à retourner par fax, courrier ou e-mail

La Caisse  
d'assurance retraite et  
de la santé au travail  
adressera à l'entreprise  
un dossier à compléter  
environ deux mois  
avant le stage  
choisi.

