**BULLETIN D’INSCRIPTION**

**LE RESEAU DES ACTEURS DE LA PREVENTION**

**Nom de la collectivitÉ ou de l'Établissement** :

🕿:……………………………………………………………………………………………………………

**@** :………………………………………………………………………………………….…………………

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM(S) DES PARTICIPANTS** | **FONCTION(S)**  Assistant de prévention – Conseiller de prévention –  Représentant de la collectivité/Etablissement - Elu |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Choix du créneau : *veuillez cocher la case de la session choisie*

* 10 novembre : Mairie de Uchaud 9h30 – 12h00
* 15 novembre : Mairie de Boisset-et-Gaujac 9h30 – 12h00
* 22 novembre : CC Cèze Cévennes à Saint-Ambroix13h30 – 16h00
* 24 novembre : CC Piémont Cévenol à Quissac 9h30 – 12h00
* 29 novembre : Mairie de Saint Alexandre 9h30 – 12h00
* 01 décembre : Mairie de Tavel 9h30 – 12h00
* 06 décembre : CC Beaucaire Terre d’Argence à Beaucaire 9h30 – 12h00
* 13 décembre : CC Pays Viganais à Le-Vigan 9h30 – 12h00
* 15 décembre : Mairie de Vallérargues 9h30 – 12h00

**Par courrier :** Centre de Gestion du Gard

Service prévention des risques professionnels

183 Chemin du Mas Coquillard

30900 NIMES

**Par courriel :** prevention@cdg30.fr

**Par téléphone :** 04 66 38 86 96

AUTORITÉ TERRITORIALE

NOM ET SIGNATURE