

AUTO-POSITIONNEMENT (MERCI DE COCHER LA CASE CORRESPONDANTE À VOTRE RÉPONSE)

Formation initiale ? Non Oui

Vous utilisez du chlore gazeux depuis : 1 an ou moins 5 ans ou moins Plus de 5 ans

Vous manipulez des bouteilles de chlore gazeux : Tous les jours Tous les mois Tous les ans

Diriez-vous que vos équipes sont à l'aise sur la manipulation/connexion/déconnexion des bouteilles de chlore gazeux ?

Dans toutes les situations

Sûr une tâche précise ; précisez :

Sûr aucune des tâches ; précisez :

Vous attendez de la formation :

d'apprendre à utiliser et connaître nos produits, vous débutez ;

d'améliorer vos connaissances et manipulation de nos produits, vous connaissez déjà ;

de connaître les mesures de sécurité pour l'usage de nos produits.

Commentaires :

RENSEIGNEMENTS & INFORMATIONS

Contact : formationgaz@gazechim.fr

Tél. :

Fax :

Merci de retourner le bulletin de préinscription complété à l'adresse mail ci-dessus.

Déclaration d'activité enregistrée sous le N° 91.34.07598.34

ENTREPRISE OU COLLECTIVITÉ

Nom/Prénom :

Cachet & Signature :