



# Fiche d'inscription formation initiale assistants et conseillers de prévention- interinstitutionnelle

A retourner par e-mail à :  
Virginie LOBROT : [virginie.lobrot@travail.gouv.fr](mailto:virginie.lobrot@travail.gouv.fr)

**Intitulé de la formation : formation initiale assistants et conseillers de prévention**

- assistant de prévention
- conseiller de prévention

---

## Le stagiaire

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Fonction exercée : .....



---

## Votre structure

Administration : .....

Nom du service chargé de la formation : .....

Personne du service à contacter

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse postale: .....

.....

Téléphone : .....

Courriel : .....