

 <div style="position: absolute; top: 0; right: 0; background: #333; color: white; padding: 5px; transform: rotate(-45deg);">2026</div>	INSCRIPTION FORMATION GWO  <small>GLOBAL WIND ORGANISATION</small>		DOC_PDГ_55
			Version : V8
			Date : 08.01.2026
	REGISTRATION GWO COURSE (WIND TURBINE)		Page 1 sur 1

Afin de prendre en compte votre inscription, ce formulaire doit nous être retourné à **contact@htc-tv.fr** ou par voie postale à
 HTC TECHNIQUES VERTICALES – Zone d’activités Valdonne – 13124 PEYPIN – France

Please completed all boxes in CAPITAL letters and sended it at : **contact@htc-tv.fr** or by post : adress above.

IDENTITÉ (IDENTITY)

PRÉNOM <i>FIRST NAME</i>			NOM <i>FAMILY NAME</i>	
ADRESSE COMPLETE <i>FULL HOME ADDRESS</i>				
CODE POSTAL <i>ZIP CODE</i>		VILLE + PAYS <i>TOWN + COUNTRY</i>		
TÉLÉPHONE PERSONNEL <i>CELLULAR CALL NUMBER</i>				
E-MAIL				
WINDA ID (Si applicable) <i>WINDA ID Number (if applicable)</i>				

FORMATION (COURSE)

VOTRE FORMATION <i>YOUR(S) COURSE(S)</i>	<input type="checkbox"/> ART (<i>Advanced Rescue Training</i>) <input type="checkbox"/> RÉPARATION DE PÂLES (<i>Blade Repair</i>) <input type="checkbox"/> SURVIE EN MER (<i>Sea Survival</i>) <input type="checkbox"/> PREMIERS SECOURS (<i>First Aid</i>) <input type="checkbox"/> GESTES ET POSTURES (<i>Manual Handling</i>) <input type="checkbox"/> MANIEMENT DES EXTINCTEURS (<i>Fire Awerness</i>) <input type="checkbox"/> TRAVAIL EN HAUTEUR (<i>Working at Height</i>)
S'AGIT-IL :	<input type="checkbox"/> FORMATION INITIALE (<i>First Course</i>) <input type="checkbox"/> FORMATION RECYCLAGE (<i>Refresher</i>) <i>Si Recyclage, merci de nous transmettre votre certificat GWO actuel</i>
SITE DE FORMATION <i>TRAINING VENUE</i>	<input type="checkbox"/> MARSEILLE_PEYPIN (13) <input type="checkbox"/> LILLE_SIN LE NOBLE(59) <input type="checkbox"/> NANTES_CHATEAUBRIANT (44)
DATES <i>DATE OF COURSE</i>	Du/...../ 2026 au/...../ 2026

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (ADDITIONAL INFORMATION)

PERSONNE À PREVENIR (PEOPLE TO CALL) En cas d'accident (<i>In case of accident</i>)	Nom et Prénom :
	Téléphone :
VOTRE TAILLE DE T-SHIRT (<i>SIZE</i>)	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL

Date et Signature