



INSCRIPTION FORMATION CORDISTE IRATA



REGISTRATION IRATA ROPE ACCESS COURSE

DOC_PDG_36

Version : V7

Date : 20.01.2022

Page 1 sur 2

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 (Merci de bien vouloir compléter vos informations en MAJUSCULES et de façon lisible)

NOM ET PRENOM <i>FIRST AND FAMILY NAME</i>			
DATE DE NAISSANCE <i>DATE OF BIRTH</i>		LIEU DE NAISSANCE <i>PLACE OF BIRTH</i>	
ADRESSE COMPLETE <i>FULL HOME ADRESS</i>			
CODE POSTAL ET VILLE <i>ZIP CODE AND TOWN</i>		PAYS <i>COUNTRY</i>	
TÉLÉPHONE PERSONNEL <i>CALL NUMBER</i>			
MAIL			
NATIONALITE <i>NATIONALITY</i>		N° CARTE D'IDENTITE OU PASSEPORT <i>ID IDENTITY CARD OR PASSPORT</i>	
N° IRATA (Si applicable) <i>IRATA Number (if applicable)</i>		HEURES LOG BOOK <i>LOG BOOK HOURS</i> Seules, les heures signées par un IRATA L3 ou par l'employeur (Cachet + Signature) sont comptabilisées.
SITUATION PROFESSIONNELLE <i>PROFESSIONAL SITUATION</i>	<input type="checkbox"/> Salarié(e) (Employee) <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi (Unemployed) <input type="checkbox"/> Indépendant (Free lancer) <input type="checkbox"/> Autre (Other)		

FORMATION

VOTRE FORMATION	<input type="checkbox"/> IRATA NIVEAU 1 (Level 1) <input type="checkbox"/> IRATA NIVEAU 2 (Level 2) <input type="checkbox"/> IRATA NIVEAU 3 (Level 3)
S'AGIT-IL :	<input type="checkbox"/> FORMATION INITIALE (FIRST COURSE) <input type="checkbox"/> FORMATION RECYCLAGE (REFRESH)
SITE DE FORMATION <i>TRAINING VENUE</i>	<input type="checkbox"/> MARSEILLE_PEYPIN (13) <input type="checkbox"/> NANTES_ CHATEAUBRIANT (44) <input type="checkbox"/> LILLE_ LEFOREST (62)
DATES <i>DATE OF COURSE</i>	Du/...../ 2022 au/...../ 2022
DOCUMENTS À FOURNIR <i>(Au plus tard, le premier jour de la formation)</i> DOCUMENTS TO PROVIDE <i>(Maximum the first day of course)</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Copie Carte d'identité ou Passeport (<i>Copy National Identy Card or Passport</i>) ▪ Aptitude médicale Travail en hauteur (<i>Medical certificate Work at height</i>) ▪ Photo d'identité (inscrire votre nom au verso) (<i>Identity picture with name in back</i>) ▪ Copie carte IRATA, si applicable (<i>Copy of IRATA Card, if applicable</i>)

	INSCRIPTION FORMATION CORDISTE IRATA	DOC_PDG_36
		Version : V7
	<i>REGISTRATION IRATA ROPE ACCESS COURSE</i>	Date : 20.01.2022
		Page 1 sur 2

VOUS ET VOTRE EXPERIENCE

ANNÉES D'EXPERIENCE (sur cordes) <i>ROPE ACCESS EXPERIENCE</i>	<input type="checkbox"/> 0 à 3 ans <input type="checkbox"/> 3 à 6 ans <input type="checkbox"/> 6 ans et plus
POUR QUELLES RAISONS SOUHAITEZ VOUS PARTICIPEZ A CETTE FORMATION ? (Cochez la case correspondante) <i>WHY, DO YOU WANT PARTICIPATE AT IRATA ROPE ACCESS COURSE ?</i>	<input type="checkbox"/> Développement et/ou maintien mes compétences (<i>To grow up/keep my skills</i>) <input type="checkbox"/> Adaptation à mon poste de travail (<i>Need for job</i>) <input type="checkbox"/> Reconversion professionnelle (<i>Changing job</i>) <input type="checkbox"/> Autre (Other) :
VISITE MEDICALE <i>MEDICAL STATE</i>	Date de votre dernière visite médicale : <i>Date of last medical visit :</i>
PERSONNE À PREVENIR (PEOPLE TO CALL) En cas d'accident (<i>In case of accident</i>)	Nom et Prénom : Lien de parenté : Téléphone :
INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES <i>MORE INFORMATIONS TO SHARE</i>	Souhaitez-vous porter à notre connaissance, d'autres informations liées à votre inscription ? Do you have any question about your registration ?
VOTRE TAILLE DE T-SHIRT (SIZE)	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL
VOUS ÊTES ? (YOU ARE ?)	<input type="checkbox"/> Droitier (right handed) <input type="checkbox"/> Gaucher (left handed)
PARLEZ-VOUS ANGLAIS ? <i>DO YOU SPEAK FRENCH ?</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO

Date et Signature

L'équipe HTC Techniques Verticales est à votre disposition :

- Par téléphone : **04.42.01.19.95** : lundi au vendredi de 8h30 à 17h30 et le samedi matin de 9h à 12h.
- Par mail à contact@htc-tv.fr