



CITET

**DIRECTION DE LA FORMATION ET  
DU RENFORCEMENT DES CAPACITES  
CERTIFIEE ISO 9001**

Codification : F4P1  
Indice de rév : e  
Date de rév : 10/07/18

**ENREGISTREMENT RELATIF A LA QUALITE**

Page 1 sur 1

**FICHE D'INSCRIPTION POUR LA PARTICIPATION  
A UNE SESSION DE FORMATION PAYANTE**

**INTITULE DE LA FORMATION:**

***Le système de management de la santé et de la sécurité au travail  
selon les exigences de la norme ISO 45001: 2018***

**CITET, du 25 au 27 février 2020**

*A remplir et à envoyer au CITET, (Boulevard du leader Yasser Arafat, 1080 Tunis), par fax ou par email avant le 20 février 2020*

**Tél :** (+216) 71 206 766 – 71 206 486 **Mobile:** (+216) 50 843 949 **Fax :** (+216) 71 206 642  
**E-mail:** formation@citet.nat.tn / dfrc.he@ citet.nat.tn

**Entreprise** : .....  
**Activité** : .....  
**Adresse** : .....  
**Téléphone** : .....  
**Fax** : .....  
**E-mail** : .....

Nom, prénom	Position	Tél	E-mail

**Signature et cachet de l'entreprise**

**FACTURATION ET REGLEMENT**

**Frais d'inscription :** 620 DT/ participant (\*)

**Mode de paiement:**  par chèque  par virement  En Espèces

**Adresse de la facturation si différente :** .....

(\*) Etant exonéré de la TVA, le CITET ne facture pas de la TVA sur ses prestations.  
La présente fiche d'inscription ne fait pas foi d'un bon de commande.

*Toutes nos formations sont éligibles à la TFP (Taxe à la Formation Professionnelle); et par conséquent, les coûts présentés sont déductibles du crédit de la TFP dans les conditions et limites prévues par la réglementation en vigueur.*