



PREPARATION A L EXAMEN IATA

BORDEAUX

CHARTRES

Identité du Stagiaire :

Monsieur

Madame

Nom :

.....

Prénom :

.....

Fonction :

.....

Entreprise

.....

Adresse :

.....

Code Postal :

.....

Ville :

.....

Téléphone :

.....

Mobile :

.....

Fax :

.....

Courriel :

.....

Date de naissance :

.....

Inscription Formation

Initiale

Recyclage

Catégorie 2 (Emballeurs) Hors classe 7

Catégorie 1-3 (Expéditeur) hors classe 7

Catégorie 1-3-6 (Agent d'escale) hors classe 7

Catégorie 2 (Emballeurs) spécial parfumeur

Catégorie 1-3 (Expéditeur) spécial parfumeur

Pour les renouvellements joindre impérativement une copie du certificat en cours de validité

Vadidation

Date	Signature du Responsable	Cachet de l'entreprise

Merci de retourner ce fomulaire daté et signé à l'adresse suivante

[Courriel : contact@tmd-conseil.com](mailto:contact@tmd-conseil.com)

Téléphone : 02 34 71 70 25