BULLETIN REPONSE

Réunion d’information Santé Sécurité au Travail

Collectivité / Ets :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Sera accompagné de :

* Fonction :
* Fonction :
* Fonction :

Date de réunion choisie  (cocher la case correspondante) :

|  |
| --- |
| **🗆 Le 14 novembre ANNULÉ**  Horaires : 18h30 20h30  Lieu : Salle du Cloître Place de la République 72600 MAMERS |
| **🗆 Le 28 novembre ANNULÉ**  Horaires : 18h30 20h30  Lieu : Salle La Fontaine Route de Viré, 72350 BRULON |
| **🗆 Le 29 novembre**  Horaires : 18h30 20h30  Lieu : Salle Amédée Centre de Gestion 3 rue Paul Beldant 72014 Le Mans |

Merci de retourner ce bulletin avant le 9 novembre 2018

Par courrier Centre de Gestion 3 rue Paul Beldant 72014 Le Mans Cedex 2

Par mail : [prevention@cdg72.fr](mailto:prevention@cdg72.fr)