



INFORMACIONES ADMINISTRATIVAS
MEDDELELSER FRA ADMINISTRATIONEN
VERWALTUNGSMITTEILUNGEN
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
ADMINISTRATIVE NOTICES
INFORMATIONS ADMINISTRATIVES
INFORMAZIONI AMMINISTRATIVE
MEDEDELINGEN VAN DE ADMINISTRATIE
FORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS
HALLINNOLLISIA TIEDOTUKSIA
ADMINISTRATIVA MEDDELANDEN

Spécial COMMISSION
BRUXELLES

COURS DE SECOURISME INDUSTRIEL
1995

Comme les années précédentes, le service USHT avec la collaboration de la Croix-Rouge de Belgique et l'appui du service "Formation" vous invite à suivre des cours de secourisme industriel pendant l'année 1995.

Les sessions seront organisées comme suit:

- 1er semestre: 1.- les 15-16-17 et 18 mai 1995
2.- " 29-30-31 mai et 1 juin 1995
3.- " 6-7-8 et 9 juin 1995.
- 2* semestre: 4- les 4-5-6 et 7 septembre 1995
5.- " 11-12-13 et 14 septembre 1995
6.- " 18-19-20 et 21 septembre 1995
7.- " 9-10-11 et 12 octobre 1995
8.- " 16-17-18 et 19 octobre 1995
9.- " 23-24-25 et 26 octobre 1995
10.-" 13-14-15 et 16 novembre 1995

[La session = 4 journées entières (3 1/2 j. de cours + 1/2 j. examen)]

Pour obtenir le brevet de secouriste industriel il est impératif de suivre l'entièreté du cycle.

La priorité sera donnée aux occupants des bâtiments qui ne disposent pas ou qui disposent de peu de secouristes.

Les inscriptions peuvent se faire à l'aide du bulletin d'inscription repris ci-après et sont à envoyer à l'adresse suivante:

UNITE SECURITE ET HYGIENE DU TRAVAIL (US HT)
Secteur Formation
A-25 1/12



INFORMACIONES ADMINISTRATIVAS
MEDDELELSER FRA ADMINISTRATIONEN
VERWALTUNGSMITTEILUNGEN
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
ADMINISTRATIVE NOTICES
INFORMATIONS ADMINISTRATIVES
INFORMAZIONI AMMINISTRATIVE
MEDEDELINGEN VAN DE ADMINISTRATIE
INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS
HALLINNOLLISIA TIEDOTUKSIA
ADMINISTRATIVA MEDDELANDEN

BULLETIN D'INSCRIPTION

SESSIONS 1995

FORMATION DE SECOURISTES INDUSTRIELS

A renvoyer à l'Unité Sécurité et Hygiène du Travail, Secteur Formation A-25 1/12 (tél. 52961), téléfax: 50105

NOM: Prénom:

Bâtiment: Etage: Bureau:

N° personnel: , . Téléphone:

Date: Signature:

VISA DU DIRECTEUR GENERAL OU DE SON REPRESENTANT:

Date: Signature: