

DEMANDE ACCOMPAGNEMENT EXPERT

Votre établissement :

Adresse exacte :

Tél :

Courriel :

Je souhaite bénéficier d'un accompagnement expert pour soutenir la mise en application concrète de la Solution au sein de mon établissement :

- Point de situation et premier contacts
- Coaching

Merci de préciser une période de convenance pour la conduite cette démarche :

Sur base de cette demande, le secrétariat coordonnera la date du rendez-vous et établira si nécessaire un devis détaillé pour la conduite du coaching.

Date :

Signature :

Tampon de l'établissement :

Formulaire à renvoyer par courriel à cisst@centrepatronal.ch
