



# Attestation d'aptitude à la manipulation des fluides frigorigènes

## EVALFF

## Bulletin d'inscription

**AVANT DE NOUS ADRESSER CE BULLETIN,**

il est indispensable de se renseigner par téléphone sur les disponibilités du stage envisagé et de lire attentivement nos conditions générales de vente.

### ENTREPRISE

Raison sociale\*  Représentée par (nom, prénom)\*

Adresse\* .....

Adresse facturation (si différente) .....

E-mail ou plateforme d'envoi de la facture .....

Personne procédant à l'inscription (nom, prénom)\*  Téléphone\*

E-mail\* .....@.....

Code NAF  N° de SIRET  Taux TVA  %

### SESSION D'ÉVALUATION

Catégorie souhaitée (voir tableau ci-dessous) :

I II III IV

Date de la session\*

/  /

	CONTRÔLE D'ÉTANCHÉITÉ	INSTALLATION MAINTENANCE	RÉCUPÉRATION DES FLUIDES
CAT. I	Tous les équipements de réfrigération, de climatisation et de pompe à chaleur		
CAT. II	Tous les équipements de réfrigération, de climatisation et de pompe à chaleur	Équipements de réfrigération, climatisation et pompe à chaleur contenant < 2 kg de fluide frigorigène	
CAT. III			Équipements de réfrigération, climatisation et pompe à chaleur contenant < 2 kg de fluide frigorigène
CAT. IV	Tous le réfrigération, climatisation et pompe à chaleur		

### PARTICIPANT\*

Indiquer si les participants sont en situation de handicap en cochant la case à droite.

Mme M. Nom\* ..... Prénom\* ..... E-mail\* .....@.....

Le\* : ..... / ..... / .....

Signature :