

Organisation d'un cours en matière de premiers secours

Dénomination de l'entreprise :

Le cours devrait se tenir en langue luxembourgeoise française anglaise allemande

1) Nom et adresse du lieu où aura lieu le cours

2) Indiquer la semaine où le cours pourrait commencer

3) Jour en semaine ou date préféré

4) Horaire préféré 4x4 heures (demi-journée) 2x8 heures (journée entière)

5) Estimation du nombre probable des intéressés (minimum 12 personnes / maximum 25 personnes)

6) Nom, Email et téléphone de notre personne de contact

7) Adresse de facturation :

Informations à renvoyer à la Croix-Rouge dans les meilleurs délais.

Prrière d'envoyer ce formulaire à formation.secours@croix-rouge.lu
Bitte senden Sie dieses Formular an formation.secours@croix-rouge.lu
Please send this form to formation.secours@croix-rouge.lu

Formation Premiers Secours

Boîte postale 404 – L-2014 Luxembourg
T : (+352) 27 55-4404 – F : (+352) 27 55-4411 – formation.secours@croix-rouge.lu

Numéros de compte :
CCPLLULL LU 78 1111 7026 6695 0000 • BILLULL LU50 0023 1017 5400 0000
BGLULL LU 32 0030 0422 0039 0000 • BCEELULL LU79 0019 1000 1279 4000