

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e) :……………………………………………………………………….

En formation …………………………

Du ..../..../…. au ..../..../…..

Déclare (cocher la case correspondante) :

❒ Devoir quitter ma formation à .…H…. au lieu de …H… prévue contractuellement,

le … /... / …. .

❒ Devoir arriver en formation à …H… au lieu de …H… prévue contractuellement,

le …/…/…. .

❒ Devoir m’absenter de ma formation de …H… à …H…, le …/…/…

❒ Devoir m’absenter de ma formation toute la journée du … /… /…

**MOTIF** : ……………………………………………………………………………………

Si entretien, merci d’indiquer la société et les nom, prénom et téléphone de votre contact :……………………………………………………………………………………

J’ai pris connaissance du fait qu’en cas d’incident quel qu’il soit, la société M2i Scribtel sera dégagée de toutes responsabilités.

A Villeneuve d’Ascq le :

Signature :

M 2i • SAS au c api t al de 2 6 3 8 5 6 , 1 2 € • RCS P a r i s B 3 3 3 5 4 4 1 5 3 • A P E : 8 5 5 9 A • T V A : F R 6 5 3 3 3 5 4 4 1 5 3 • N° a g r é m e n t : 11 75 10427 75