# COMITE DE GESTION DES RISQUES

**ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ**

|  |
| --- |
| Raison Sociale : *Επωνυμία Επιχειρήσεως:* |

|  |
| --- |
| Nom du Responsable :*Όνομα Υπευθύνου:* |

|  |
| --- |
| Titre du Responsable :*Τίτλος Υπευθύνου:* |

|  |
| --- |
| Adresse mail :*Ηλεκτρονική Διεύθυνση :* |

|  |
| --- |
| Téléphone :*Τηλέφωνο :* |

|  |
| --- |
| Avez-vous un service de Risk Management dans votre entreprise ?*Έχετε τμήμα Διαχείρισης Κινδύνου στην εταιρεία σας;* Oui*Ναι* Non*Όχι* |

|  |
| --- |
| Nom du Responsable*Όνομα Υπευθύνου*  |

|  |
| --- |
| Seriez-vous intéressé à devenir membre de ce Comité ?*Έχετε Θα σας ενδιέφερε να γίνετε μέλος της Επιτροπής;* Oui*Ναι* Non*Όχι* |

|  |
| --- |
| Seriez-vous intéressé à participer à l’Atelier ? *Θα σας ενδιέφερε να λάβετε μέρος στο Workshop;* Oui*Ναι* Non*Όχι* |

|  |
| --- |
| Remarques *Παρατηρήσεις*  |