# 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* |