

BULLETIN D'INSCRIPTION À LA FORMATION

Intitulé de la formation :

Lieu :

Date(s) :

Inscription :

- A titre individuel
- Au titre de la formation continue (qui nécessitera l'élaboration d'une convention avec votre employeur)

Participant :

NOM et prénom :

Fonction :

Structure :

Numéro de téléphone du stagiaire :

Mail du stagiaire :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Avez-vous besoin d'aménagements pour suivre cette formation ? Oui Non
Si oui, lesquels ?

Acceptez-vous d'être contacté par la référente handicap ? Oui Non

Employeur (à remplir uniquement dans le cadre d'une inscription au titre de la formation continue)

NOM et prénom du responsable (en charge de la contractualisation et de la facturation) :

Fonction :

Numéro de téléphone du responsable :

Mail du responsable :

Nom de la structure :

Numéro de SIRET :

Adresse de la structure :

Clause d'information RGPD – Transmission obligatoire

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), nous vous informons que certaines de vos données personnelles (notamment nom, prénom, adresse e-mail, etc.) sont collectées et traitées dans le cadre de votre inscription et pour le suivi de cette formation. Elles peuvent être transmises aux organismes financeurs ou donneurs d'ordre dans le cadre de leurs obligations de gestion ou de contrôle. Cette transmission est une obligation contractuelle et/ou légale liée au financement.

Conformément au RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression de vos données. Pour l'exercer, contactez : marion.aumoitte@esi14.fr