

FICHE D'INSCRIPTION

A nous retourner par email à
inscription@formatic2000.com

SOCIETE

Raison sociale :
Adresse :
Code Postal / Ville :

PERSONNE PROCEDANT A L'INSCRIPTION

Mme <input type="checkbox"/> / M. <input type="checkbox"/> NOM Prénom:	
N° Tél :	Fonction :
E-mail :	

ADRESSE DE FACTURATION (Si différente ou si organisme payeur type OPCO)

Raison sociale :
Adresse :
Code Postal / Ville :
Mme <input type="checkbox"/> / M. <input type="checkbox"/> NOM Prénom :
N° Tél :

STAGE

Libelle du stage :				
Dates :				
Tarif H.T. par personne :				
Lieu :	PARIS <input type="checkbox"/>	LYON <input type="checkbox"/>	TOULOUSE <input type="checkbox"/>	BORDEAUX <input type="checkbox"/>

PARTICIPANT(S)

Mme <input type="checkbox"/> / M. <input type="checkbox"/> NOM :	Prénom :
E-mail :	N° Tél :
Mme <input type="checkbox"/> / M. <input type="checkbox"/> NOM :	Prénom :
E-mail :	N° Tél :

Date, signature et cachet de l'entreprise :

Les données personnelles du stagiaire recueillies sur le présent formulaire sont utilisées dans le cadre strict de l'inscription de l'exécution et du suivi de sa formation par les services de FORMATIC 2000 en charge du traitement. Ces données sont nécessaires à l'exécution de la formation en application de l'article L 6353-9 du Code du travail et des services FORMATIC 2000 associés. Elles sont conservées pour la durée légale de prescription des contrôles administratif et financier applicables aux actions de formation. En application de la réglementation sur la protection des données à caractère personnelle, le stagiaire bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de limitation du traitement ainsi qu'un droit d'opposition et de portabilité de ses données si cela est applicable, qui peut être exercé en s'adressant à FORMATIC 2000, 170 boulevard de la Croix-Rousse, 69001 Lyon. Le stagiaire bénéficie également du droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle si nécessaire.