

Bulletin d'inscription

Formation :

Intitulé :

Dates :

Durée : Lieu :

Coût pédagogique :

Stagiaire :

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse e-mail :

Téléphone :

Employeur (association, entreprise...) :

Nom :

Adresse postale :

CP : Ville :

Téléphone :

Adresse e-mail de correspondance :

Fait à Le

Nom et signature du responsable et cachet de la structure

Merci de renvoyer votre inscription par mail : formasens@fpluriel.org

La signature du présent bulletin d'inscription emporte l'adhésion des conditions générales de vente disponibles. Les informations recueillies dans le cadre du présent bulletin d'inscription sont collectées et traitées par FORMASENS aux fins de réalisation et de suivi de la formation. Conformément au règlement européen n°2016/679 du 27 avril 2016, relatif à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel et à la libre circulation des données (RGPD), le participant et le bénéficiaire disposent sur les données personnelles les concernant, d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, de portabilité et d'opposition. A cette fin, une demande précisant l'identité et l'adresse électronique du requérant peut être adressée à FORMASENS par courriel à la Déléguée à la Protection des Données : dpo@fpluriel.org