

FICHE D'INSCRIPTION POUR LA FORMATION

« Préparation aux concours d'ATSEM »

A renvoyer à **contact@para-forma37.com**

Date de début : Date de fin :

STAGIAIRE

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....
.....

CP : Ville :

Tél. : Tél. portable :

Date de naissance :

Email (obligatoire) :

Fonction :

 Salarié Demandeur d'emploi Un aménagement est nécessaire pour ma participation à la formation (Référent Handicap Mme Christelle MARREC CHADENAS contact@para-forma37.com) Financement employeur Autre financement :

EMPLOYEUR

Raison sociale :

.....
Adresse :
CP : Ville :

Tél. : Fax :

Email (obligatoire) :

Responsable formation :

 Adresser la facture. :**SIEGE SOCIAL (SI DIFFÉRENT)**

Raison sociale :

.....
Adresse :

CP : Ville :

Tél. : Fax :

Email (obligatoire) :

L'employeur

Le :

Signature et cachet :

Le stagiaire

Le :

Signature :

Les informations recueillies dans cette fiche d'inscription font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer votre inscription, votre formation et ses aspects financiers. L'ITS s'engage à ne pas divulguer ces données à un organisme tiers, autre que ceux légalement habilités à en être destinataires.

Conformément au Règlement Européen 2016/679 sur la Protection des Données Personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour ce faire, merci d'envoyer un message à dpo@its-tours.com.

Tél. : 06.79.78.04.58 - mail : contact@para-forma37.com Site : www.para-forma37.com

SIRET N° : 901 757 070 00015

NDA : 24370500837

Para-Forma 37

30 rue Louis David

37 000 Tours



Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Tél. : **06.79.78.04.58** - mail : contact@para-forma37.com Site : www.para-forma37.com

SIRET N° : 901 757 070 00015

NDA : 24370500837