

**FICHE D'INSCRIPTION POUR LA FORMATION**

« Préparation aux concours d'ATSEM »

A renvoyer à [contact@para-forma37.com](mailto: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 (Réfèrent Handicap Mme  
Christelle MARREC CHADENAS [contact@para-forma37.com](mailto:contact@para-forma37.com))

☐ Financement employeur

☐ Autre financement : .....

**Tél. : 06.79.78.04.58 - mail : [contact@para-forma37.com](mailto:contact@para-forma37.com) Site : [www.para-forma37.com](http://www.para-forma37.com)**

SIRET N° : 901 757 070 00015

NDA : 24370500837

## 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 stagiaire

Le : .....

Le : .....

Signature et cachet :

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](mailto:dpo@its-tours.com).*

**Tél. : 06.79.78.04.58 - mail : [contact@para-forma37.com](mailto:contact@para-forma37.com) Site : [www.para-forma37.com](http://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](mailto:contact@para-forma37.com) Site : [www.para-forma37.com](http://www.para-forma37.com)**

SIRET N° : 901 757 070 00015

NDA : 24370500837