

## FICHE D'INSCRIPTION POUR LA FORMATION

**« Maîtriser les référentiels pour mieux accompagner- Référentiels, compétences, indicateurs : la boîte à outils de l'accompagnateur VAE »**

A renvoyer à [contact@para-forma37.com](mailto:contact@para-forma37.com)

### 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](mailto:contact@para-forma37.com))

#### Modalité de financement :

Financement employeur

Auto-financement

#### Modalité de formation :

Présentiel TOURS (37)

Distanciel

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 : .....

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](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