

FICHE D'INSCRIPTION POUR LA FORMATION

« Management Inclusif- Mieux comprendre le handicap pour mieux manager »

A renvoyer à 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 (Contact Handicap Mme Christelle MARREC CHADENAS contact@para-forma37.com)

Modalité de financement :

☐ Financement employeur

☐ Auto-financement

Modalité de formation :

☐ Présentiel TOURS (37)

☐ Sur site (pour l'intra entreprise)

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



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.

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