

Pré-inscription à une formation

Formation

Intitulé de la formation : _____

Code de la formation : _____ Date du premier jour : __ - __ - __

A travers cette formation, vous souhaitez :

- vous sensibiliser au sujet
- approfondir vos connaissances
- parfaire votre expérience

Stagiaire

Civilité : ____ Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : __ - __ - __ Statut : dirigeant salarié

Adresse mail : _____

Téléphone (pour prévention de dernière minute) : _____

Entreprise

Nom : _____ Responsable : _____

Domaine d'activité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Organisme de financement dont l'entreprise relève : _____

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer les pré-inscriptions du Pôle de Compétences, destinataire des données. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et/ou obtenir communication de ces informations, veuillez nous envoyer un mail ou un courrier, nous traiterons sans délais votre demande.

Si votre candidature est retenue (les places étant souvent limitées), vous recevrez par e-mail la confirmation de la prise en compte de votre réservation. Il vous faudra alors nous confirmer votre inscription, qui deviendra effective à la réception de votre paiement. Le paiement se fait par chèque, libellé à l'ordre indiqué sur chaque fiche formation, et envoyé à l'adresse suivante :

ACAD-Pôle - 51, rue des Paradoux, 31000 TOULOUSE

> téléphone : 05.34.40.85.06 - fax : 05.34.40.85.06

> e-mail : pole.archiformation@gmail.com