

Bulletin d'Inscription formation en Inter

A retourner à : L'École Supérieure de Praxis Social - 4 Rue Schlumberger 68200 Mulhouse
Tél. : 03.89.33.20.00 E-mail : j.kubler@praxis.alsace

Participant :

Nom : **Prénom :**
Adresse :
Code postal : Commune :
Tél. : E-mail :
Fonction exercée :
RQTH : Oui Non

Employeur :

Nom de la structure :
Adresse :
Code postal : Commune :
Tél. : E-mail :
Représentée par : fonction :

Informations convention : (si différentes des coordonnées employeur)

Nom :
Adresse :
Code postal : Commune :
Signataire convention : fonction :

Action de formation :

S'inscrit à la formation suivante, intitulé :

Dates :
Prise en charge de la formation : Individuelle Employeur
OPCO :

Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès à vos données, de rectification, d'effacement, d'opposition ou de portabilité en contactant : le responsable administratif.
En cas de différend, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la Cnil.

Date :
Signature du participant

Signature de l'employeur