

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner par mail à : virginie.vaillant@mfr.asso.fr

FORMATION

Intitulé : ...Initiation à la langue des signes.....

Durée en heures : ...30 heures.....

Date : du.....au.....

PARTICIPANTS

NOM	Prénom	Adresse et ☎	Date de naissance	Fonction

ENTREPRISE

Raison sociale

Adresse :
.....

N° de tel:.....Mail :

Personne habilitée à effectuer l'inscription :
.....

FACTURATION

Montant total de la formation : 360 € Xparticipants =€ net de taxes

Frais annexes :

Repas midi à 5 €/ jour X =.....€

Arrhes versées à la commande (30% du coût de la formation)€

Adresse de facturation, si différent :
.....

Date, signature et cachet de l'entreprise

Signature du ou des candidats

« Les informations recueillies par la MFR font l'objet d'un traitement aux fins de gestion administrative et pédagogique de la formation et des opérations qui en résultent. Elles seront conservées pendant la durée nécessaire à la réalisation des finalités, en conformité avec les textes applicables. Les informations sont destinées aux services de la MFR, aux services de sous-traitance habilités par la MFR, ainsi qu'aux destinataires externes strictement habilités dans le cadre des textes applicables. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et à la loi « Informatique et Libertés », vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, et de portabilité des données personnelles vous concernant, ainsi que d'un droit de limitation, et d'opposition à leur traitement. Pour les exercer, veuillez-vous adresser au service DPO de la MFR à dpo@sedpom.fr. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL ».