

FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION

A renvoyer par mail à Muriel VARAS : m.varas@atelierbudgetaire.org
au plus tard 6 semaines avant le début de la formation

Intitulé de la formation souhaitée

Dates de la formation

Votre entreprise

Raison sociale :

Adresse :

CP/Ville :

Tel :

Email :

Nom et prénom du responsable :

Candidat.e

Nom :

Prénom :

Tél :

Email professionnel :

Poste occupé :

Etes-vous en situation de handicap ?

Si oui, auriez-vous besoin d'une assistance particulière ?

Prise en charge financière et facturation

Entreprise

OPCO (préciser le nom) :

Finalité du traitement de vos données à caractère personnel

Informations personnelles recueillies pour le traitement de votre demande par L'Atelier Budgétaire 64-40, conservées selon les durées légalement prescrites. Les données sont exclusivement destinées aux services de L'Atelier Budgétaire 64-40 dans le cadre exclusif du traitement de votre demande. Les informations obligatoires sont mentionnées par un astérisque (sans les fournir votre demande ne pourra aboutir). Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de limitation, d'opposition, de suppression des données vous concernant ou concernant les membres de votre famille auprès de L'Atelier Budgétaire 64-40, de réclamation auprès de la CNIL. Tous les détails du traitement de vos données personnelles et de vos droits sont disponibles à la rubrique "Politique de confidentialité" en pied de page du site



J'accepte que les données saisies dans ce formulaire soient utilisées dans le cadre du traitement de ma demande.

Date :

Signature :