

Intitulé de la formation :

Date(s) de la formation : __/__/20__ ; __/__/20__ ; __/__/20__

Structure* :

Adresse :

Référent :

Stagiaire : Mme / M.

NOM* : Prénom* :

Fonction* :

Adresse*¹ :

Code postal* : |_|_|_|_|_| Ville* :

Tél : |_|_|_|_|_| Mél :@

Naissance : Date* : __/__/____ Ville* : département* :

Attentes de la formation :

- Adaptation Acquisition Promotion
 Entretien Prévention Perfectionnement des connaissances

N.B. : Dans le cas où le nombre de participants inscrits serait jugé pédagogiquement insuffisant, Alvéïs se réserve le droit d'annuler ou de reporter la session. Le délai d'annulation est toutefois limité à 15 jours avant la date prévue de commencement de la formation.

Attention, les places étant limitées nous vous conseillons de nous retourner ce formulaire d'inscription au plus vite.

Les inscriptions restent ouvertes jusqu'à la veille de la formation (jours ouvrés) sous réserve de place.

Protection des données

Les données collectées ci-dessus le sont dans l'unique but de procéder à votre inscription par Alvéïs. Vous pouvez demander la rectification, l'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement, en adressant un mail à la direction d'Alvéïs : contact.institut-formation@alveis.fr

En cas de réclamation relative au traitement de vos données personnelles et à l'exercice de vos droits, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL) :

3 place Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris cedex 07 ; Téléphone au 01 53 73 22 22 ; www.cnil.fr

(*) Pour les formations aux gestes et soins d'urgence (AFGSU), compléter obligatoirement

(¹) A défaut d'adresse, les convocations de stage seront envoyées à la structure