

## BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION – Formation 2024

- Intitulé de la formation souhaitée :

Renseignements à compléter pour préserver une formation :

Adresse de l'entreprise et coordonnées de la personne signataire de la convention :	Entreprise : Adresse : Nom/Prénom de la personne signataire : Fonction : Tel : Mail :
Renseignements juridiques	Forme juridique : N° SIRET : N° RCS : N° TVA :
Adresse de facturation et personne référente	
Informations sur le stagiaire	Nom : Prénom : Tel : Mail : Date de naissance : Poste occupé dans l'entreprise :
Coordonnées OPCO (Organisme paritaire collecteur)	

*Les informations vous concernant font l'objet d'un traitement informatique destiné au service formation d'Ergonomie Normandie et sont utilisées aux seules fins de la gestion des formations. La durée de conservation de ces données est de 5 ans.*

*Conformément au règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement des informations qui vous concernent en vous adressant à [contact@ergonomie-normandie.com](mailto:contact@ergonomie-normandie.com)  
Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.*