

FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENT POUR UN MODULE DE FORMATION DU CATALOGUE

A remplir par module et par participant
Prière de renvoyer par email à formations@cdc-digihw.lu

DONNEES RELATIVES AU MODULE			
Intitulé du module :			
Code du module :			
Session souhaitée :		Langue :	FR <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/>
DONNEES RELATIVES A L'ENTREPRISE			
Nom de l'entreprise :			
Adresse (n° et rue) :			
Pays / CP / Localité :			
Numéro de TVA :		Matricule :	
Site Internet :			
CONTACT ENTREPRISE			
Nom :		Prénom :	
Tél. :		@ :	
DONNEES RELATIVES AU STAGIAIRE			
Civilité :	Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>	Nom :	
Prénom :		Matricule CCSS :	
Date	Signature	Cachet de l'entreprise	

Informations supplémentaires :

Annulation : Toute annulation d'inscription de la part du Client devra être notifiée aux Centres de Compétences GTB/PAR par écrit et avant 10 jours ouvrables de la date de début de la formation. En cas d'annulation d'une inscription non dûment notifiée ou d'une absence injustifiée d'un participant, une facture sera émise par les Centres de Compétences GTB/PAR selon un forfait détaillé dans nos Conditions Générales (formation technique et management/softskills : 250€/jour/personne).

Protection des données personnelles : Ces données sont strictement confidentielles et sont traitées conformément aux dispositions légales de la loi du 2 août 2002 et la directive européenne relatives à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Prière de cocher la case En cochant cette case et par votre signature vous autorisez le Centre de Compétences DigiHW à transmettre certaines données vous concernant à des tiers en vue de l'émission de certificats et d'attestations. En cochant cette case et en signant ce document, vous reconnaissez également avoir lu et accepté les Conditions Générales du Centre de Compétences DigiHW (<https://www.cdc-digihw.lu/inscription/>).