

## FICHE D'INSCRIPTION POUR UNE FORMATION

Prière de remplir une fiche par participant

Intitulé du module :			
Date de la session :			
<b>DONNEES RELATIVES A L'EMPLOYEUR</b>			
Nom de l'entreprise :			
Adresse (n° et rue) :			
Pays / Code postal / Localité :			
Numéro de TVA :		Matricule société :	
Site Internet :			
<b>CONTACT EMPLOYEUR (reçoit convocations)</b>			
Nom :		Prénom :	
Tél. :		Mail@ :	
<b>DONNEES RELATIVES AU PARTICIPANT</b>			
Nom :		Prénom :	
Civilité :	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	Matricule Séc. Sociale :
<b>Date</b>	<b>Signature</b>	<b>Cachet de l'entreprise</b>	

**Informations supplémentaires :**

**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 les Centres de Compétences 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 des Centres de Compétences (<https://www.cdc-gtb.lu/documents/>).

Prière de renvoyer cette fiche par Email à **formations@academie-immo.lu**