

## **FORMAPREV** ®



## Centre de Formation Professionnelle

2 rue de la petite plaine 21130 AUXONNE Siret : 53337405400021 Déclaration OF 26 21 02920 21 Tel : 06 20 49 66 87 - formaprev@laposte.net

www.formaprev21.fr

## FICHE D' INSCRIPTION

Formation	Dates
Nom Prénom des stagiaires (date naissance) et numéro FORPREV pour les formateurs SST	Entreprise Adresse Siret
Le stagiaire est-il en situation de handicap(1) : oui non	
Nom du contact	Courriel du contact
Adresse de facturation si différente de l'entreprise	OPCA adresse

(1) si oui, un formulaire de renseignement vous sera envoyé afin d'étudier la capacité d'entrée en formation.

L'inscription sera définitive à la réception de la convention signée, 30 jours minimum avant le début de la formation et de toutes les pièces justificatives.

Cachet de l'entreprise

Date - Signature

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à l'enregistrement au logiciel national FORPREV INRS pour la certification, le suivi des validités des certificats, la veille réglementaire et pédagogique, l'administratif. Les destinataires des données sont : INRS et FORMARPEV. Depuis la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à Nathalie NICOLAS responsable informatique et directrice par mail à formaprev@laposte.net.

"Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant