



## FICHE D' INSCRIPTION

<i>Formation</i>	<i>Dates</i>
<b>FORMATEUR SST</b>	

<i>Nom Prénom du stagiaire - date naissance Adresse Mail</i>	<i>Entreprise Adresse Important : Siret + numéro TVA</i>
<p>Le stagiaire possède le certificat SST en cours de validité : OUI NON</p> <p>Le stagiaire possède l'attestation de base en prévention INRS – 4 modules : OUI NON</p> <p>Le stagiaire est-il en situation de handicap (1) : oui non</p>	
<i>Nom du contact</i>	<i>Courriel du contact</i>
<i>Adresse de facturation si différente de l'entreprise</i>	<b><i>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 (certificat SST en cours de validité et attestation de bases en prévention INRS – 4 modules validés.</i></b>

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

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 FORMPREV INRS pour la certification, le suivi des validités des certificats, la veille réglementaire et pédagogique, l'administratif. Les destinataires des données sont : INRS et FORMAPREV.

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 [formaprev21@gmail.com](mailto:formaprev21@gmail.com). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.