



FICHE D' INSCRIPTION

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

<i>Nom Prénom du stagiaire - date naissance N° FORPREV</i>	<i>Entreprise Adresse Important : Siret + numéro TVA</i>
Le stagiaire est-il en situation de handicap (1) : oui non	
<i>Nom du contact</i>	<i>Courriel du contact</i>
<i>Adresse de facturation si différente de l'entreprise</i>	Le certificat formateur SST doit être adressé à la signature du devis

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