

CTMNC
Certifié QUALIOPI pour les actions de formation

Service formation

☎ 07.88.26.96.86 ou 07.66.23.87.64

✉ formation@ctmnc.fr

FORMATION/ PARCOURS

Titre de la formation ou du parcours

Lieu Date

Code

Tarif € HT + TVA en vigueur

STAGIAIRE

Mme Mr Nom Prénom

Fonction (obligatoire) Téléphone

E-mail du stagiaire (obligatoire)

Situation de handicap nécessitant un aménagement d'accueil ou modalités pédagogiques

ENTREPRISE/ COMMANDITAIRE

Si fonctionnement par bon de commande, à transmettre avant le 1^{er} jour de formation Oui Non

Raison sociale SIRET

Adresse complète Code NAF

Nom/ Prénom du responsable de l'inscription Fonction

E-mail du responsable de l'inscription Téléphone

En signant ce bulletin, je déclare avoir pris connaissance des conditions générales particulière de vente et les accepte sans réserve.

Fait à

Le

Cachet et signature

FACTURATION (si différente du commanditaire, non visible sur la convention)

L'accord de prise en charge doit être remis avant le 1^{er} jour de formation

Nom de l'organisme financeur

Référence à rappeler sur la facture Oui Non Référence

SIRET Adresse

Dossier suivi par

E-mail (obligatoire) Téléphone

Je valide la collecte des données personnelles *

* La collecte de données personnelles par le CTMNC est nécessaire pour la gestion de la prestation par le CTMNC. Les données personnelles sont conservées pour le temps nécessaire à l'exécution des finalités ainsi que pour la durée des prescriptions légales applicables. Elles peuvent être transmises à des sous-traitants du CTMNC si besoin, ou à des tiers dans un cadre légal. Vous pouvez à tout moment demander à modifier le traitement de vos données ou vous renseigner sur le traitement de celles-ci en envoyant un mail à l'adresse suivante : dpo@ctmnc.fr