

BULLETIN D'INSCRIPTION

Envoyer à : contact@gestionplus.net

INTITULE DE LA FORMATION :

Dates :

Montant H.T. **Montant TTC**

ENTREPRISE

Raison Sociale :

Adresse :

Code Postal **Ville**

Tél :

N°siret

RESPONSABLE DE LA FORMATION OU SIGNATAIRE DE LA CONVENTION

Nom **Prénom :**

Tél : **E-MAIL**

PARTICIPANT

Mr / Mme : **Nom** **Prénom**

Fonction : **E-mail**

Tél :

REGLEMENT DE LA FORMATION

Entreprise :

Adresse (si différente de celle mentionnée ci-dessus)

Prise en charge OPCA : Nom et Adresse

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de ventes

Fait à

Le

Signature, et cachet, nom et prénom du signataire

Données RGDP : Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression de vos données personnelles vous concernant ayant été collectées par l'intermédiaire du site GESTION+ ou par courrier. Les données personnelles vous concernant sont recueillies par l'intermédiaire de ce bulletin d'inscription sont utilisées par GESTION+ uniquement dans le cadre de la mise en œuvre des services liées à votre inscription et ne font l'objet d'aucune communication à des tiers

J'accepte ces conditions