

Bulletin d'inscription à Formation de perfectionnement ("courte")
Coupon réponse : Formation de perfectionnement : FORMATION INITIALE
ACTEUR PRAP 2S ALM

À retourner au CFPPA de Valdoie – 95 rue de Turenne – 90300 VALDOIE

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Téléphone : Email :
Votre statut :
Salarié du privé Salarié du public Demandeur d'emploi Chef d'entreprise
Autre, précisez :

Souhaite participer au stage (indiquez l'intitulé de la formation) : **FORMATION INITIALE ACTEUR PRAP 2S ALM** dans ce cas, renvoyer ce coupon-réponse. Les horaires des formations sont de 8h30 à 17h00 au CFPPA de Valdoie.

Les dates choisies : **Du 30/05/2024 au 28/06/2024.**

Le coût de la formation est fonction de la durée : **616 €.**

Je soussigné M/Mme m'engage à suivre la formation sus-mentionnée et à avoir pris en compte les Conditions Générales de Vente du CFPPA de Valdoie disponibles sur <https://www.cfppavaldoie.fr> (rubrique plus d'infos).

Fait
à, le

Signature du stagiaire :

Données personnelles : La réforme RGPD entre en vigueur le 25 mai 2018 au sein de l'Union Européenne. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant ayant été collectées par l'intermédiaire du site du CFPPA de Valdoie ou par courrier. Pour exercer ce droit, il vous suffit d'adresser un courrier postal. Toute demande de suppression de vos données implique cependant la clôture de votre compte Client. Les données personnelles vous concernant, recueillies par l'intermédiaire de ce bulletin d'inscription, en ligne ou non, sont utilisées par CFPPA de Valdoie uniquement dans le cadre de la mise en œuvre des services liés à votre inscription et ne font l'objet d'aucune communication à des tiers.

J'accepte ces conditions

