



MOBILITÉ à l'INTERNATIONAL : vision à 360°

Nantes

Le 12 avril 2021
de 09h00 à 17h30
 Soit 07h00 de formation

Dans les locaux de Fidal
 6, impasse Serge Reggiani
 44 800 Saint Herblain

Formation prévue en présentiel (sous réserve que les conditions sanitaires le permettent)

BULLETIN D'INSCRIPTION À RETOURNER À :

Fidal Formations- Anne LETOURNEUX
 6 impasse Serge Reggiani – 44800 Saint Herblain
 Tel : 02 40 14 26 17
 e-mail : valdeloirocean@fidalformation.fr

CHAMPS À COCHER :

- Je souhaite m'inscrire à la formation*
- Je consens à l'utilisation de mes données pour le traitement de ma demande*
 (* à cocher impérativement)
- Je suis intéressé(e) par cette formation mais à une autre date
- Je suis intéressé(e) par cette formation en INTRA (sur mesure dans mon entreprise à la date de mon choix)
- Je souhaite recevoir le catalogue 2021 de formations juridiques

MODALITÉS D'ANNULATION :

Faculté de dédit : toute annulation, par le client, moins de huit jours avant le début de l'action de formation entraînera le paiement du prix intégral à titre de dédit. La participation à une autre journée vous sera alors proposée.

MODALITÉS DE PAIEMENT À COMPLÉTER :

- **780 € TTC (TVA 20%) la formation**

Paiement à réception de facture

- Paiement par l'entreprise :
 A réception de la **facture** établie à l'issue de la formation

OU

- Paiement par un Opérateur de Compétences :
 Envoi d'une facture directement à votre OPCO

(sans réception de la prise en charge de votre OPCO à la date de votre formation la facture sera transmise à votre structure)

Nom et adresse de facturation de l'OPCO :

.....

.....

.....

Numéro Adhérent :

Numéro Dossier :

COORDONNÉES DE LA SOCIÉTÉ :

Société :

Effectif :Code NAF/NACE :

SIRET :

Adresse :

.....

.....Téléphone :

PARTICIPANT(S) AU STAGE :

Merci de compléter l'e-mail pour recevoir la convocation et le plan d'accès

Nom :

Prénom :

Fonction :

E-mail :

.....

Nom :

Prénom :

Fonction :

E-mail :

Vous recevrez une convocation par mail quelques jours avant la formation

CACHET ET SIGNATURE :

Établi le : À :

Nom, prénom et e-mail du responsable de formation :

.....

Cachet de l'entreprise et signature :

Adresse email pour envoi de la facture* (*obligatoire*)

.....

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont destinées au service des inscriptions et de l'organisation des formations Fidal Formation. Elles font l'objet d'un traitement informatique destiné à Fidal Formation pour la gestion de clients et de prospects du cabinet, ainsi qu'au groupe Fidal. Ces informations seront conservées pendant trois ans à compter de la date de leur collecte.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (Règlement UE 2016/679), vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation, de modification et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous disposez également d'un droit d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel pour des motifs légitimes, ainsi que d'un droit d'opposition à ce que ces données soient utilisées à des fins de prospection commerciale. Vous disposez enfin du droit de définir des directives générales et particulières définissant la manière dont vous entendez que soient exercés, après votre décès, ces droits. Pour exercer vos droits, vous devez adresser un courrier au délégué à la protection des données du groupe Fidal,

accompagné de la photocopie d'un titre d'identité comportant votre signature, à l'adresse postale suivante :

FIDAL - Délégué à la Protection des Données - 32-34 avenue Kléber 75116 Paris ou à l'adresse de courrier électronique dpo@fidalformation.fr

Les informations identifiées par un astérisque sont obligatoires. A défaut, votre demande ne pourra pas être traitée ou son traitement sera retardé.

fidalformations.fr ■ N° déclaration activité : 11 92 03818 92. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état