



Bulletin d'inscription

A retourner :

Par mail : inscription@defi-metiers.fr

Session de professionnalisation

Intitulé de l'action :

Date :

Participant

Nom : Prénom :

Fonction : Service :

Besoins particuliers liés à une situation de handicap : Oui Non

Raison sociale et adresse de l'entreprise :

Tél. :

Courriel :

Le participant déclare avoir pris connaissance du Règlement intérieur stagiaire et l'accepter sans réserve.

Lu et approuvé

Date :

Cachet et signature de l'entreprise :

Vos données personnelles sont utilisées dans le cadre strict de l'exécution et du suivi de votre demande par les services de Défi métiers en charge du traitement. En application de la réglementation sur la protection des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression de vos données personnelles.