

## Bulletin d'inscription

### Stagiaire :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse .....

.....

Tel : ..... Email : .....

### Etablissement :

Nom de la structure : .....

Adresse .....

.....

Tel : ..... Email : .....

Souhaite participer à la formation :

**Animée par Mme Carine TADDIA responsable du Fonds de Dotation LEGROS**

☐ **Date(s) :**

### Tarifs :

☐ Professionnel : 220,00 € ☐ Parent : 30,00 €

☐ Paiement par chèque libellé à l'ordre du FONDS LEGROS- 11 rue des Moulières-06110- Le Cannet

☐ Virement bancaire Caisse d'Epargne : IBAN FR76 1831 5100 0008 0069 2370 549 BIC CEPAFRPP831  
Indiquer Nom prénom stagiaire sur l'ordre de virement

### Inscription définitive après réception du règlement

**Fait à :**

**Le :**

*Les informations reçues sont traitées informatiquement et sont strictement confidentiels elles sont réservées à l'usage interne de notre organisme dans le cadre du suivi de formation et du travail statistique le fonds de dotation Legros ne donne accès aux données personnelles recueillies à aucun tiers en accord avec la loi RGPD vous disposez à tout moment d'un droit de rectification de portabilité d'opposition et d'oubli de vos données personnelles sur simple demande écrite*

Signature valant acceptation des CGV