

<p><b>BULLETIN D'INSCRIPTION</b>                  A envoyer à Institut AT-Talents                  contact@institut-at-talents.com                  Contact : Léonore Occhiminuti-Salzman</p>	<p>Intitulé de formation                  Lieu :                  Durée et dates :</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

**Attention : un bulletin d'inscription par participant**

ASSOCIATION	Association..... Adresse:..... Nom du responsable formation ..... Mail ..... Téléphone:.....
ÉTABLISSEMENT	Établissement :..... Adresse : ..... Code postal : ..... Ville : ..... Téléphone :..... Nom et prénom du responsable de l'inscription : ..... Mail : ..... Nom et prénom du signataire de la convention : ..... Mail :.....
PARTICIPANT	Nom et prénom du participant ..... Fonction ..... Téléphone:..... Mail : ..... Êtes-vous en situation de handicap : ..... Avez-vous besoin d'un aménagement spécifique : ..... En conformité avec les dispositions en vigueur, l'institut AT-Talents s'engage à : .....
MODALITÉS D'INSCRIPTION	En conformité avec les dispositions en vigueur, l'institut AT-Talents s'engage à :  Faire parvenir à l'entreprise une convention de formation (celle-ci, dûment signée par les deux parties - employeur et l'institut AT-Talents - constituera définitivement l'inscription du stagiaire) · Adresser 2 semaines avant le stage, la convocation accompagnée des renseignements relatifs à son organisation · Envoyer à l'employeur en fin de stage un certificat de réalisation et la facture correspondante des sommes dues · À remettre au stagiaire un certificat de réalisation Conformément au Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016 sur la protection des données personnelles, les informations vous concernant sont destinées à l'institut AT-Talents, responsable du traitement. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression des données qui vous concernent. Vous pouvez l'exercer en adressant un e-mail à l'adresse électronique suivante : contact@institut-at-talents.com

L'employeur

Cachet de l'établissement

Fait à ..... , le  
 Nom et prénom du signataire Signature