

Bulletin d'inscription

À retourner par mail : ihornecker@ethica-rh.fr ou par courrier : ETHICA RH - 8 rue des Roses - 67810 HOLTZHEIM

EMPLOYEUR

Raison sociale :

N° SIRET :

Adresse :

Code postal : Ville :

Responsable de l'inscription

NOM, prénom :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

FACTURATION (si différent)

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Contact :

Les informations figurant sur ce formulaire d'inscription sont nécessaires au traitement de votre dossier. Ces données sont conservées pour une durée de 3 ans maximum. La protection de ces informations est garantie. Nous nous engageons à ne pas les communiquer à des sociétés tierces. Conformément aux dispositions du Règlement (UE)2016-679, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification ainsi que d'un droit d'opposition et d'un droit à l'effacement de vos données (droit à l'oubli) à tout moment. Vous pouvez exercer ce droit auprès de la personne référente en charge du traitement qui est : Isabelle HORNECKER (ihornecker@ethica-rh.fr).

- J'accepte que ETHICA RH m'envoie sa lettre d'information par mail. Je pourrai me désabonner à tout moment et simplement.
- Je refuse que ETHICA RH m'envoie sa lettre d'information par mail.

PARTICIPANT

NOM, Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

FORMATION

Nom de la formation :

Référence :

Date(s) :

Coût :

Date de l'inscription :

Cachet et signature :