

BULLETIN DE PRÉINSCRIPTION MENTIONS COMPLÉMENTAIRES

À retourner au service formation continue

par mail : formation-continue@cnqaos.org (ou par courrier : 98 Boulevard Victor Hugo 92110 CLICHY)

Contact mobile : 06 33 44 62 94

Date de la demande : _____

Ne pas joindre de chèque, le règlement s'effectuera à réception de la convention de formation.

Thème	
Lieu	
Date(s)	

Renseignements Participant :

NOM patronymique	
NOM d'épouse	
Prénom	
N° Sécurité Sociale	____/____/____/____/____/____
Date & Lieu de naissance	
Adresse	
	Code postal : _____ Ville : _____
Mobile	
E-mail	

Renseignements Employeur :

Raison Sociale NOM Prénom	
Adresse	
	Code postal : _____ Ville : _____
N° SIRET (14 chiffres)	
N° Téléphone	
E-mail	

N.B. : stage maintenu sous réserve d'un nombre suffisant de participants

Retrouvez-nous : <https://www.facebook.com/Cnqaos/> & www.cnqaos.fr

La CNQAOS traite les données recueillies pour assurer le traitement de votre demande de pré-inscription à ses formations (gestion de votre dossier, génération de statistiques, communication postale, emailing et téléphonique).

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à nos Conditions Générales de Vente, consultables sur www.cnqaos.fr