

## FICHE D'INSCRIPTION POUR UNE FORMATION

Prière de remplir une fiche par participant

Intitulé du module :			
Date/Session souhaitée :			
<b>DONNEES RELATIVES A L'ENTREPRISE</b>			
Nom de l'entreprise :			
Adresse (n° et rue) :			
Pays / Code postal / Localité :			
Numéro de TVA :		Matricule Société:	
Site Internet :			
<b>CONTACT ENTREPRISE (percevra les convocations à distribuer aux participants)</b>			
Nom :		Prénom :	
Tél. :		@ :	
<b>DONNEES RELATIVES AU PARTICIPANT</b>			
Nom :		Prénom :	
Matricule Séc. Sociale :		Civilité :	Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>
<b>Date</b>	<b>Signature</b>	<b>Cachet de l'entreprise</b>	

**Informations supplémentaires :**

**Protection des données personnelles :** Ces données sont strictement confidentielles et sont traitées conformément aux dispositions légales de la loi du 2 août 2002 et la directive européenne relatives à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**Prière de cocher la case**  En cochant cette case et par votre signature vous autorisez les Centres de Compétences et la HOA à transmettre certaines données vous concernant à des tiers en vue de l'émission de certificats et d'attestations. En cochant cette case et en signant ce document, vous reconnaissez également avoir lu et accepté les Conditions Générales des Centres de Compétences (<https://www.cdc-gtb.lu/documents/>).

Prière de renvoyer cette fiche par Email à **formations@cdc-hoa.lu**