

FICHE D'INSCRIPTION À UNE SESSION DE FORMATION

Merci de bien vouloir remplir tous les champs ci-dessous :

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. :

Mail :

Fonction :

Lieu(x) d'exercice :

Formation souhaitée :

.....

Financement :

Professionnel

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. :

Mail :

Numéro Siret :

Individuel

J'autorise le CFMI de l'Université Lumière Lyon 2, seul destinataire de ces informations, à insérer mes coordonnées dans sa base de données. Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Libertés du 06/01/1978, je prends connaissance de l'existence d'un droit d'accès et de rectification des informations me concernant auprès du CFMI - Université Lumière Lyon 2.

J'autorise le CFMI de l'Université Lumière Lyon 2 à utiliser à des fins professionnelles uniquement (documents de communication et site internet lesla.univ-lyon2.fr/cfmi) les images prises à l'occasion d'une formation et sur lesquelles je figure. En aucun cas le CFMI - Université Lumière Lyon 2 ne pourra les céder à des tiers.

Je soussigné.e,
m'engage à suivre cette formation dans son intégralité.

Date :

Cachet et signature de l'organisme
(si prise en charge)

Signature manuscrite du/de la stagiaire

MERCI DE RENVOYER CE BULLETIN AU CFMI DE L'UNIVERSITÉ LUMIÈRE LYON 2

Par courrier :

CFMI

Formation professionnelle continue

95, boulevard Pinel

BP 300.39 - 69678 Bron cedex

Par mail :

anne.decroly@univ-lyon2.fr

