

## Formulaire d'inscription à la formation

### « *NOM DE LA FORMATION* »

Nous vous invitons à remplir ce formulaire pour vous inscrire à notre formation qui aura lieu dans nos locaux situés au 16 allée des Frênes 04200 SISTERON.

Veillez préciser la date de la formation que vous désirez suivre :

*Date de la formation*

### Coordonnées du stagiaire :

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Courriel :

Entreprise :

SIRET :

Organisme Financier :

Avez-vous besoin d'aménagements ou de prises de disposition spécifique ?

.....  
.....  
.....

### Conditions de paiement :

Mention à choisir selon cas.

- Dans le cadre du contrat de formation, le paiement s'effectue 50% à la signature du contrat (remboursable si annulation 10 jours avant la date de la formation.) et 50% à l'issue de la formation.
- -Dans le cadre d'une convention, le paiement s'effectue dans un délai de 30 jours.

*Les informations recueillies sur ce formulaire d'inscription sont enregistrées dans un fichier informatisé par : TECHNOPOLIS dans un but d'organisation de nos formations. Elles sont conservées pendant une durée indéterminée et sont destinées à un usage interne et non commercial. Conformément à la loi « RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier, effacer ou refuser leur traitement en contactant Paul Garcin à l'adresse : [p.garcin@3d-technopolis.com](mailto:p.garcin@3d-technopolis.com).*