

BULLETIN DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Inscription d'un stagiaire par employeur



ORGANISME DE FORMATION
ET DE DÉVELOPPEMENT
DES COMPÉTENCES

Par courriel : of.enap@justice.fr

Par courrier : ENAP-organisme de formation et de développement des compétences 440 avenue Michel Serres – CS 10028 – 47916 AGEN cedex 9 –

Par téléphone : 06.12.71.88.54

La formation

Titre* :

Référence (N° Harmonie)* :

Date(s)* :

II. Ma structure

Nom de la structure :

Raison sociale* :

Adresse* :

Civilité : Nom* :

Prénom* :

Fonction* :

E-Mail* :

Téléphone :

Portable :

Je serai signataire oui non *(compléter ci-dessous)*

Le/La signataire :

Civilité : Nom* :

Prénom* :

Fonction* :

III. Facturation

La formation sera à facturer à :

Stagiaire

Structure

OPCO

Pôle emploi

Autre

Coordonnées *(si différentes de celles-ci-dessus)*

Nom :

Adresse :

E-Mail :

Nombre de stagiaires que je souhaite inscrire :

II. Le/la participant(e)

Civilité* :

Nom* :

Prénom* :

Lieu et date de naissance:

Fonction* :

E-Mail* :

Adresse* :

Téléphone :

Portable* :

Le souhait d'inscription correspond à une demande: institutionnelle personnelle les deux

* Mentions obligatoires

Les données à caractère personnel concernant le/la stagiaire sont collectées et traitées aux fins de suivi de la validation de la formation et d'amélioration de l'offre de l'ENAP. Conformément au RGPD « [Règlement Général sur la Protection des Données](#) » (notamment son art.15), le/la stagiaire dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification des données à caractère personnel le/la concernant. Le/La Stagiaire pourra exercer ce droit en écrivant à : ENAP, service du Délégué de la protection des données, 440 avenue Michel Serres – 47916 AGEN Cedex 9 ou par voie électronique à : dpo.enap@justice.fr.