

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

IDENTIFICATION DE L'ACTION:	
Intitulé :	
Date :	
IDENTIFICATION DU PARTICIPANT :	
☐ M ☐ Mme	
Nom :	Prénom :
Fonction :	E-mail :
Téléphone :	
Adresse postale (si formation sans entreprise):	
IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE (SI FORMATION A	.VEC ENTREPRISE):
Raison sociale :	
Adresse postale :	
Téléphone :	E-mail :
N° SIRET :	
N° TVA :	
RESPONSABLE INSCRIPTION:	
☐ M ☐ Mme	
Nom :	Prénom :
Fonction:	E-mail :
Téléphone :	
FACTURATION:	
Etablissement à facturer (si différent du participant) ou C	DPCO :

Les informations recueillies dans le cadre du présent bulletin d'inscription font l'objet d'un traitement informatique par ASB CONSULTING à des fins de gestion des relations avec ses clients et prospects. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant par courrier à : ASB CONSULTING, 285 rue Alfred de Musset – 62700 Bruay-la-Buissière ou par e-mail à contact@asb-consulting.com

ASB Consulting / asbéo

N° SIRET : 50172666500018 N° de déclaration d'activité : 31 62 02380 62 285 Rue Alfred de Musset 62700 Bruay-la-Buissière

Mail: contact@asb-consulting.com

Tel: 06 52 41 61 41