

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS POUR S'INSCRIRE A UNE FORMATION

Ce document permet de mieux appréhender vos attentes afin de vous proposer une formation adaptée. Merci pour le temps pris à le compléter avec soin.

Pour toute demande de précision contactez nous : 04 78 61 21 16 - formation@pourquery.fr - <https://www.pourquery.fr/>

FORMATION SOUHAITEE

Intitulé :

Référence au catalogue :

Dates :

MIEUX VOUS CONNAÎTRE

Nom, Prénom :

Téléphone / Mail :

Fonction dans l'entreprise :

Ancienneté dans le poste :

Cette demande de formation est :

à votre demande

celle de votre hiérarchie ?

Nombre d'années d'expérience professionnelle :

Êtes-vous responsable hiérarchique d'une équipe ?

Si oui, combien de personnes encadrez-vous ?

Avez-vous une expérience et/ou une connaissance du sujet traité ? :

Quelles sont vos attentes ou votre objectif en participant à cette formation ? :

Avez-vous des problématique(s) particulière(s) sur le sujet traité que vous aimeriez aborder ?

VOTRE ENTREPRISE

Raison sociale :

Adresse :

Ville, Code postal :

Téléphone :

Identification de votre responsable formation :

Nom, Prénom :

Téléphone / Mail :

Identification de la personne en charge de votre dossier d'inscription :

Nom, Prénom :

Téléphone / Mail :

REMARQUES

Conformément à la réglementation européenne en vigueur, vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement, de retrait de consentement, de limitation de traitement, d'opposition au traitement et de portabilité concernant vos données personnelles.

Les modalités pratiques de mise en oeuvre de ces démarches sont accessibles en nous contactant.

Notre organisme prend en charge les participants en situation de handicap (PSH).

Date et signature du participant :

