

## Bulletin d'inscription

A renvoyer à : ETHICA RH - 8 rue des Roses - 67810 Holtzheim  
ou : ihornecker@ethica-rh.fr

### EMPLOYEUR

Raison sociale : \_\_\_\_\_ N° SIRET : \_\_\_\_\_

N° TVA intracommunautaire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### PERSONNE RESPONSABLE DE L'INSCRIPTION

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Adresse d'envoi de la facture : \_\_\_\_\_

### Si paiement par organisme collecteur

Nom : \_\_\_\_\_ Interlocuteur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### PARTICIPANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

FORMATION CHOISIE : \_\_\_\_\_

DATES DE LA FORMATION : \_\_\_\_\_

MODE DE REGLEMENT :  chèque  virement

Les informations figurant sur ce formulaire d'inscription sont nécessaires au traitement de votre dossier. Ces données sont conservées pour une durée de 3 ans maximum. La protection de ces informations est garantie. Nous nous engageons à ne pas les communiquer à des sociétés tiers. Conformément aux dispositions du Règlement (UE)2016-679, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification ainsi d'un droit d'opposition et d'un droit à l'effacement de vos données (droit à l'oubli) à tout moment. Vous pouvez exercer ce droit auprès de la personne référente en charge du traitement qui est : Isabelle HORNECKER (ihornecker@ethica-rh.fr).

- J'accepte que ETHICA RH m'envoie sa lettre d'information par mail. Je pourrai me désabonner à tout moment et simplement.
- Je refuse que ETHICA RH m'envoie sa lettre d'information par mail.

Le : \_\_\_\_\_

Cachet et signature :