

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION

A retourner par mail à formations@chu-reunion.fr

Les inscriptions seront enregistrées par ordre d'arrivée. Si le nombre des inscriptions est insuffisant, les dates du stage pourront être annulées.

Intitulé de formation	Date	Lieu	Coût TTC	Référence
-----------------------	------	------	----------	-----------

Inscription individuelle (tous les champs sont obligatoires)

Coordonnées du bénéficiaire Mme M.

NOM : Prénom :

Date de naissance : N° RPPS ou N° ADELI :

Etes-vous en situation de handicap? OUI NON

Si oui, souhaitez-vous un aménagement spécifique? OUI NON

Cette information nous permettra d'adapter votre accueil et de vous proposer d'échanger avec notre référent handicap

Établissement et adresse :

Adresse personnelle :

Téléphone : Email :

Nous sommes également susceptibles d'utiliser vos données pour vous adresser des communications à vocation commerciale et promotionnelle en lien avec notre offre de formation.

En cochant cette case, je refuse de recevoir les communications à vocation commerciale et promotionnelle de la part du CHU de La Réunion.

Vous pourrez à tout moment changer d'avis (et vous désinscrire) en nous contactant à l'adresse : dpo.formatationcontinue@chu-reunion.fr

Inscription convention de formation (tous les champs sont obligatoires)

Nom de l'établissement

Adresse : N° SIRET :

Responsable formation :

Téléphone : Email :

Coordonnées des participants

Nom et prénom	Date de naissance	Fonction	N° RPPS ou N° ADELI	Email

Prise en charge individuelle	Prise en charge employeur
Fait à, le	Fait à, le
Ci-joint le règlement de €	Nom, Signature et cachet de l'établissement employeur
Nom et Signature de l'intéressé (e)	

Le CHU de La Réunion traite les données recueillies lors de votre inscription et de votre formation dans le respect de la réglementation en vigueur en matière de protection des données à caractère personnel, notamment le règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 («RGPD») et la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits reportez-vous aux Conditions Générales de Ventes (CGV) accessibles sur le site internet du CHU de La Réunion. Vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données en écrivant à dpo.formatationcontinue@chu-reunion.fr.