

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION [ 1 par personne ]

A compléter et à adresser par courrier postal ou par mail à : [afgsu@altidum-formation.com](mailto:afgsu@altidum-formation.com)

**ATTENTION : Accompagné de la copie de la dernière attestation AFGSU 2 en cas de recyclage**

<b>Votre choix de formation :</b>	<b>Rappel Tarif Formation : ..... euros</b>
Titre/intitulé : .....	
Dates : .....	<b>Lieu : 9 rue de la Garounère – 65 Tarbes</b>

L'ÉTABLISSEMENT	
Dénomination sociale : .....	n° SIRET : .....
<input type="checkbox"/> PUBLIC	<input type="checkbox"/> PRIVE
Adresse : .....	Code Postal : .....
.....	Téléphone : .....
Direction Établissement : .....	Email : .....
Responsable formation : .....	Email : .....
	Téléphone : .....
<b>Adresse de facturation (si différente)</b>	
Adresse : .....	Code Postal : .....
.....	Téléphone : .....

LE STAGIAIRE	ENSEMBLE DES INFORMATIONS OBLIGATOIRES
<p><b>NOTE :</b> Les informations demandées ci-dessous doivent être <b>OBLIGATOIREMENT</b> renseignées pour que le dossier d'inscription soit valide. (Lire chapitre « 10. Traitement données personnelles » dans les CGV disponibles sur <a href="http://www.altidum-formation.com">www.altidum-formation.com</a>)</p>	
NOM (en majuscule) et Prénom : .....	
Date de naissance : ..... Lieu de Naissance.....	
Email : ..... Téléphone (optionnel) : .....	
Adresse Postale : .....	
.....Code Postal : .....	
FONCTION ..... DIPLÔME (ou niveau) .....	
<input type="checkbox"/> Cochez cette case si vous êtes en situation d'handicap. Nous entrerons rapidement en contact avec vous pour estimer les besoins d'adaptation.	
<b>Vos attentes et besoins dans le cadre de cette formation</b>	
.....	
.....	

Fait à : Nom et Signature pour l'engagement	Le : Cachet de l'établissement
--	-----------------------------------