**A retourner par mail :**

[n.gourdol@2nd-academy.fr](mailto:n.gourdol@2nd-academy.fr) ou [g.blasquez@2nd-academy.fr](mailto:g.blasquez@2nd-academy.fr)

2nd ACADEMY

Parc WILSON - Bâtiment B4 - 31 rue Wilson

69150 DECINES-CHARPIEU

Document mis à jour le 09/02/2024 V3

Adresse (si différente de l’entreprise) : ....................................................................................................

Code postal : .............................................................Ville : ...........................................................................

Si tout ou partie du règlement est effectué par votre OPCO (ou un autre financeur)

Nom OPCO : .................................... Nom correspondant formation : .......................................................

Téléphone : ............................................ Mail : .................................................................

Nom ..................................................................... Prénom......................................................................

Fonction .............................................................. Téléphone.................................................................

Mail .............................................................................................

Situation de Handicap : Oui Non

Si oui les mesures d’adaptations à envisager :

........ ......................... ........................ ........ ......................... ........................ ........ ......................... ........................

........ ......................... ........................ ........ ......................... ........................ ........ ......................... ........................

.........................

Facturation

Date, signature et cachet de l’entreprise

Intitulé du stage de la formation : ...........................................................................................................

Référence ................................................. Dates de session .................................................................

Lieu de formation .............................................................Coût total .....................................................

Besoins spécifiques autres : …………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

La formation

Raison sociale ........................................................................................................................................

Adresse ..................................................................................................................................................

Code postal .................................................Ville....................................................................................

Téléphone .................................................. N°SIRET .......................................................

**Personne chargée du dossier d’inscription**

Nom ........................................................... Prénom.........................................................................

Fonction .................................................... Téléphone.....................................................................

Mail .............................................................................................

Adresse (si différente de l’entreprise) ....................................................................................................

Code postal .................................................Ville....................................................................................

Le stagiaire

L’entreprise

Données personnelles : Vous disposez d’un droit d’accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant ayant été collectées par l’intermédiaire du site www.2nd-academy.fr ou par courrier.

Pour exercer ce droit, il vous suffit d’adresser un courrier postal. Toute demande de suppression de vos données implique cependant la clôture de votre compte Client. Les données personnelles vous concernant, recueillies par l’intermédiaire de ce bulletin d’inscription, en ligne ou non, sont utilisées par 2nd ACADEMY uniquement dans le cadre de la mise en œuvre des services liés à votre inscription et ne font l’objet d’aucune communication à des tiers.

**CADRE RESERVE 2nd ACADEMY**

Bulletin reçu le :

Validation de la demande

🞎 Le bulletin est validé

🞎 La formation ne correspond pas à la demande

**BULLETIN D’INSCRIPTION…**

Un bulletin par personne et par module de formation