Institut du Travail Social
Pôle Formation Continue
17 rue Groison – BP 77554
37075 Tours Cedex 2
Tél : 02 47 62 33 36
Fax : 02 47 41 04 44
e-mail : formation.continue@its-tours.com
www.its-tours.com

Institut du Travail Social TOURS

SIRET :
302 823 786 000 25

N° de déclaration d'activité :
24 37 00082 37
Ce numéro ne vaut pas agrément d'État.

Fiche individuelle d'inscription

Stagiaire

❑ M. ❑ Mme

NOM : ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Tél. portable : .....

Date de naissance : ..... Email (obligatoire) : .....

Fonction : ..... ❑ Salarié ❑ Demandeur d'emploi

❑ Un aménagement est nécessaire pour ma participation à la formation : referent.handicap@its-tours.com

❑ Financement employeur ❑ Autre financement : .....

Employeur

Raison sociale : .....

.....

Adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

.....

Tél. : ..... Fax : .....

Email (obligatoire) : .....

Responsable formation : .....

❑ Adresser la facture.

Siège social
(si différent)

Raison sociale : .....

.....

Adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

.....

Tél. : ..... Fax : .....

Email (obligatoire) : .....

Responsable formation : .....

❑ Adresser la facture.

Stage

Intitulé : ..... N° : .....

Date de début : ..... Date de fin : .....

L'employeur

Le : .....

Signature et cachet :

Le stagiaire

Le : .....

Signature :

Les informations recueillies dans cette fiche d'inscription font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer votre inscription, votre formation et ses aspects financiers. L'ITS s'engage à ne pas divulguer ces données à un organisme tiers, autre que ceux légalement habilités à en être destinataires.
Conformément au Règlement Européen 2016/679 sur la Protection des Données Personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour ce faire, merci d'envoyer un message à dpo@its-tours.com.
Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.