

FORMATION

5 JOURS POUR ENTREPRENDRE

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél : _____ Tél. portable : _____

Mail : _____

Nature et lieu de l'activité : _____
_____Situation : Salarié Demandeur d'emploi Autre _____

Date de naissance : _____

Date de la formation 5 jours pour entreprendre : _____

Lieu de la formation 5 jours pour entreprendre : _____

J'envoie mon inscription

**Par courrier**CCI Formation
2 bis Edouard Beauvais
CS 30362 56323 Lorient cedex**Accompagnée
du chèque de
réservation**

Un chèque de réservation de 160€ (à l'ordre de CCI du Morbihan)
est à joindre au bulletin d'inscription.

**L'inscription ne sera prise en compte qu'à réception du chèque.
Le chèque sera encaissé à l'issue de la formation.**

Fait à : _____ Le : _____

Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'accompagnement des porteurs de projet. Les destinataires des données sont les services Appui aux entreprises et Formation de la CCI du Morbihan. Conformément à la loi Informatique et Libertés et le Règlement Général sur la protection des données n°2016/679 du Parlement et du Conseil du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant par voie postale à : CCI du Morbihan - Délégué à la protection des données - 21 Quai des Indes CS 30362 - 56323 LORIENT Cedex ou par mel à : dpo@morbihan.cci.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.