

**Remplissez précisément le formulaire ci-dessous.**

## **formulaire...**

## Référence de la formation souhaitée

INIT-2

## **Nombre de participants**

Nombre de participants\*

## **Niveau de formation**

Débutan

## **Lieu de formation**

À distance via visio conférence

## ***Entreprise commanditaire***

**ANSWER**

**ANSWER**

**ANSWER**

***Correspondant Formation (DRH, SERVICE FORMATION, MANAGER...)***

***Coordonnées de facturation pour cette formation (si différente de l'entreprise)***

\* Mentions obligatoires

J'ai lu la politique de protection des données personnelles et j'accepte de recevoir vos communications\*

Envoyer

L'Agence **Expertisme** recueille vos données afin de traiter votre demande de devis ou du catalogue de formation. Les données requises sont nécessaires pour le suivi de votre demande de devis ou du catalogue de formation. Conformément à la loi Informatique et libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données. Vous pouvez également vous opposer, pour un motif légitime, à l'utilisation de vos données. Vous seul pouvez exercer ces droits sur vos propres données en vous adressant à : Groupe SELECT - Expertisme, Correspondant Informatique et libertés, 52, rue du Faubourg Saint-Honoré - 75008 Paris ou à contact@expertisme.com, en précisant dans l'objet du courrier «Droit des personnes» et en joignant la copie de votre justificatif d'identité.