

## L'entreprise

Raison sociale .....  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville.....  
Téléphone ..... Réseau d'appartenance ( ) EQIP ( ) ALGOREL  
N°SIRET .....Convention collective .....

### Personne chargée du dossier d'inscription

Nom ..... Prénom.....  
Fonction ..... Téléphone.....  
Mail .....  
Adresse (si différente de l'entreprise).....  
Code postal ..... Ville.....

## Le stagiaire

Nom ..... Prénom.....  
Fonction ..... Téléphone.....  
Mail .....  
Adresse (si différente de l'entreprise).....  
Code postal ..... Ville.....  
Situation de Handicap : Oui Non  
Si oui les mesures d'adaptations à envisager

## La formation

Intitulé du stage de la formation .....  
Référence ..... Dates de session .....  
Lieu de formation .....Coût total .....  
La formation est-elle réalisée par le salarié dans le cadre d'un CPF ? ( ) OUI ( ) NON

## Facturation

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 .....

### CADRE RESERVE 2<sup>nd</sup> ACADEMY

Bulletin reçu le :

Validation de la demande

- Le bulletin est validé  
 La formation ne correspond pas à la demande

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](http://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.

Date, signature et cachet de l'entreprise

**A retourner par mail :** [n.gourdol@2nd-academy.fr](mailto:n.gourdol@2nd-academy.fr)  
**Par Courrier :** 2nd ACADEMY  
Parc WILSON - Bâtiment B4 - 31 rue Wilson  
69150 DECINES-CHARPIEU  
Document mis à jour le 06/12/2021 V2