

Négociations commerciales 2019 dans le contexte EGALIM
 INTEGRER LES DERNIERES EVOLUTIONS LEGALES ET JURISPRUDENTIELLES POUR ADAPTER
 SES PRATIQUES ET SES CONTRATS ET ANTICIPER LES CONTROLES

ST DENIS LA REUNION

Le 29 novembre 2018
 De 09h30 à 17h30
 Soit 7h de formation

Cabinet FIDAL
 33 rue de Paris
 97400 Saint-Denis

COORDONNEES DE LA SOCIETE :

Société :
 Effectif : Code NAF/NACE :
 SIRET :
 Adresse :

 Téléphone :

BULLETIN D'INSCRIPTION A RETOURNER A :

Fidal Formations – Kadiatou SYLLA
 Tour Prisma 4/6 Avenue d'Alsace
 92982 Paris la Défense
 Tel : 01 47 38 89 81
Kadiatou.sylla@fidalformation.fr

PARTICIPANT AU STAGE :

Merci de compléter l'e-mail pour recevoir la convocation et le plan d'accès

Nom :
 Prénom :
 Fonction :
 E-mail :

Vous recevrez une convocation par mail quelques jours avant la formation

MODALITES D'ANNULATION :

Faculté de dédit : toute annulation, par le client, moins de huit jours avant le début de l'action de formation entraînera le paiement du prix intégral à titre de dédit. La participation à une autre journée vous sera alors proposée.

MODALITES DE PAIEMENT A COMPLETER :

• **650 € HT la journée de formation soit 705.25 € TTC**

Paiement par l'entreprise :
 A réception de la **facture-convention** établie à l'issue de la formation

OU

Paiement par un organisme collecteur :
 Envoi d'une facture-convention directement à votre OPCA
 (faire la demande de prise en charge avant la formation)

Nom et adresse de facturation de l'OPCA :

.....

.....

.....

Numéro Adhérent :

Numéro Dossier :

- Je souhaite m'inscrire à la formation*
 Je consens à l'utilisation de mes données pour le traitement de ma demande*
 Je suis intéressé(e) par cette formation mais à une autre date
 Je suis intéressé(e) par cette formation en INTRA (sur mesure dans mon entreprise à la date de mon choix)
 Je souhaite recevoir le catalogue 2018 de formations juridiques

Les informations identifiées par un astérisque sont obligatoires. A défaut, votre demande ne pourra pas être traitée ou son traitement sera retardé.

CACHET ET SIGNATURE :

Etabli le : A :

Nom, prénom et e-mail du responsable de formation :

.....

Cachet de l'entreprise et signature :



Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont destinées au service des inscriptions et de l'organisation des formations Fidal Formations. Elles font l'objet d'un traitement informatique destiné à Fidal Formations pour la gestion de clients et de prospects de Fidal Formations, ainsi qu'au groupe Fidal. Ces informations seront conservées pendant trois ans à compter de la date de leur collecte. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (Règlement UE 2016/676), vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation, de modification et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous disposez également d'un droit d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel pour des motifs légitimes, ainsi que d'un droit d'opposition à ce que ces données soient utilisées à des fins de prospection commerciale. Vous disposez enfin du droit de définir des directives générales et particulières définissant la manière dont vous entendez que soient exercés, après votre décès, ces droits. Pour exercer vos droits, vous devez adresser un courrier au délégué à la protection des données de Fidal Formations, accompagné de la photocopie d'un titre d'identité comportant votre signature, à l'adresse postale suivante : Fidal Formations – Délégué à la Protection des Données - 32-34 avenue Kléber 75116 Paris ou à l'adresse de courrier électronique dpo@fidalformation.fr