

Fiche de renseignements

A compléter et à nous retourner (mail ou courrier) :
ELIORESO - Pôle formation
14 avenue Jean Joxé - 49100 Angers
formation@elioreso.com

EMPLOYEUR

Entreprise :

SIRET :

Représentée par :

Fonction :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

SALARIÉ

Nom et prénom :

Date de naissance :

N° Sécurité Sociale :

Poste de travail :

Téléphone : Mail :

Type de contrat : CDI CDD AUTRE

LA FORMATION

Intitulé de la formation :

Durée :



Nous restons à votre disposition pour échanger sur toutes spécificités ou situation de handicap qui nécessiterait une adaptation et un aménagement de votre parcours de formation.

Nous collectons ces données afin de gérer l'inscription de votre salarié en formation. Nous utilisons également votre adresse électronique pour vous adresser les documents en lien avec le dossier de formation du salarié concerné. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.