



**Triangle-Astérides**  
**Centre d'art contemporain d'intérêt national**  
**et résidence d'artistes**

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Nous vous remercions de compléter ce formulaire à réception duquel une convention de formation sera établie accompagnée d'un devis. Ce bulletin d'inscription devra être renvoyé au plus tard 5 semaines avant le début de la formation. L'inscription sera considérée comme définitive dès réception de la convention de formation signée incluant les modalités de financement ou du règlement.

\_\_\_\_\_

**Intitulé de la formation :**

**Date :**

**Durée en jour et en heure :**

**Montant de la formation :**

\_\_\_\_\_

### Participant

Nom	
Prénom	
Fonction	
Téléphone	
E-mail	
Besoins spécifiques nécessitant un aménagement pour le suivi de la formation	

\_\_\_\_\_

### Entreprise

Nom du responsable de l'inscription	
Entreprise	
Adresse	
Code postal	
Ville	
Pays	
E-mail	
Téléphone	
Numéro de Siret	

\_\_\_\_\_

### Modalité de financement

- Demande de prise en charge par mon OPCO
- Paiement à réception de la facture

Fait à :

Le :

Cachet de l'entreprise et signature

*Bulletin à envoyer à : [florence.gosset@triangle-asterides.org](mailto:florence.gosset@triangle-asterides.org)*

Triangle-Astérides s'engage à ce que la collecte et le traitement des données nécessaires à la gestion de la formation soient strictement limitées à ce qui est nécessaire et soient conformes au règlement général sur la protection des données à caractère personnel (Règlement UE 2016/679 du 27/04/2016) ainsi qu'à la loi Informatique et Libertés du 06 janvier 1978. Les droits d'accès, de rectification et d'opposition à ces données est garanti, conformément aux dispositions en vigueur. Pour toute information ou exercice des droits, l'entreprise cliente peut contacter le délégué à la protection des données à l'adresse : [florence.gosset@triangle-asterides.org](mailto:florence.gosset@triangle-asterides.org)