



## FICHE D'INSCRIPTION

### FORMATION DROIT NUMÉRIQUE

#### INFORMATIONS PERSONNELLES DU CANDIDAT

Nom et Prénom	<input type="text"/>
Lieu et date de naissance	<input type="text"/>
Adresse postale	<input type="text"/>
Nationalité	<input type="text"/>
Statut	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Nombre d'enfant <input type="checkbox"/> Autre
SIRET	<input type="text"/>
Code APE	<input type="text"/>
Votre employeur/entreprise	<input type="text"/>
Première inscription	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Email	<input type="text"/>
Numéro de téléphone	<input type="text"/>

#### CHOIX DU MODULE DE FORMATION A SUIVRE

Veuillez choisir le(s) module(s) de formation qui vous intéresse pour développer vos compétences en matière de :

- ☐ **Module n°1** : Droit de la donnée personnelle.
- ☐ **Module n°2** : Droit des contrats informatiques, du e-commerce, des marketplaces.
- ☐ **Module n°3** : Droit des propriétés intellectuelles (*ouvrages numériques, marques, brevets, logiciels, nom de domaines, innovations, bases de données*).
- ☐ **Module n°4** : Droit de la cybersécurité et de la robotique.

Veuillez justifier votre **choix, vos attentes, vos motivations et toutes raisons** pour lesquelles vous voudriez suivre l'ensemble ou une partie du module :

Je souhaiterais suivre la Formation " Droit du Numérique ", car .....

[illegible]

## MODALITES ET AMENAGEMENTS

Avez-vous besoin d'un aménagement spécifique en raison d'une situation de handicap ?

☐ **OUI**

☐ **NON**

Si oui, de quel aménagement spécifique avez-vous besoin ?

## PAIEMENT ET FINANCEMENT

TYPE DE FINANCEMENT SOUHAITÉ, VEUILLEZ COCHER LA OU LES CASES CORRESPONDANTE(S)

☐ **C.P.F**

☐ **OPCO**

☐ **France Travail** (*anciennement Pôle emploi*)

☐ **Financement personnel**

☐ **Autre :**

SI PRISE EN CHARGE PAR FRANCE TRAVAIL

**NUMÉRO DE DEMANDEUR D'EMPLOI** (7 CHIFFRES ET 1 LETTRE)

**DATE DE DEMARRAGE SOUHAITÉ** : LE...../...../2025

☐ Règlement unique (virement ou carte bancaire)

**Paiement par carte bancaire en plusieurs mensualités:**

☐ 3 fois sans frais

☐ 6 fois sans frais (après un 1er versement de 30% du montant total, puis 5 mensualités)

☐ 10 fois sans frais (après un 1er versement de 30% du montant total, puis 9 mensualités)

## LISTE DES PIÈCES À FOURNIR AU CENTRE

Veillez fournir une copie des pièces qui vous concerne, afin de pouvoir valablement vous inscrire :

- ☐ Carte d'identité
- ☐ Votre CV
- ☐ Dernier diplôme, équivalence, qualification obtenu
- ☐ Attestation de votre employeur

## RESPECT DES REGLES DU RGPD NECESSAIRES A L'INSCRIPTION

Le centre de formation Tropicalaw, a vocation à **recueillir, collecter et traiter vos données personnelles** sur tout système lui appartenant et les transmettre à toutes les parties prenantes, quand cela est nécessaire.

Je soussigné (e) Madame/Monsieur ....., devoir suivre la formation Droit Numérique dispensée par Tropicalaw, et que dans ce cadre, je consens valablement et librement à ce que mes données à caractères personnelles, soient recueillies, collectées, traitées dans le cadre de mon inscription.

La durée de conservation est celle nécessaire au traitement des donnée et répond aux exigences imposées, par les financeurs et les textes règlementaires en vigueur.

**Merci, de bien vouloir nous retourner ce formulaire au moins deux semaines, avant le démarrage de la formation par mail: [tropicalawlegaltech@gmail.com](mailto:tropicalawlegaltech@gmail.com)**

Fait à .....

Le ...../...../ 2025

**Nom prénom et Signature du candidat**

**Nom prénom et Signature de la formatrice**

### Mentions légales

EIRL Tropicalaw, 18, lotissement Moreau 97128 Goyave  
Immatriculé sous le n° 883 617 789 000 10  
RCS Basse-Terre. Organisme de formation déclaration  
d'activité n°0197 34502 97 auprès du Préfet de la  
Guadeloupe. Cet enregistrement ne vaut pas agrément  
de l'Etat.

### Contact

**[tropicalawlegaltech@gmail.com](mailto:tropicalawlegaltech@gmail.com)**  
[@formation\\_droit.numerique](mailto:@formation_droit.numerique)  
+33 6 41 44 41 11