

BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION

ENTREPRISE / Raison sociale :

.....

N°SIRET :

Représenté par :

En qualité de :

Adresse :

Ville / CP :

Tél. :

Mail :

Stagiaire 1 - Nom Prénom :

Stagiaire 2 - Nom Prénom :

Stagiaire 3 - Nom Prénom :

Stagiaire 4 - Nom Prénom :

PARTICULIER /Nom Prénom :

.....

Adresse :

Ville / CP :

Tél. :

Mail :

STATUT : Salarié(e) CDI Salarié(e) CDD

Demandeur d'emploi Etudiant(e)

Autre (préciser)

FORMATION ENVISAGÉE(S)

Préciser la formation et les dates souhaitées :

.....

.....

.....

Fait à : Date : / /

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités de traitement de mes données personnelles.
Voir [La Politique de Confidentialité](#) accessible sur le site **Aleben.fr**