

Identité du stagiaire

Civilité ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom Prénom :

Entreprise :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél.....

Adresse email :

N°SIRET :

Un aménagement spécifique lié à un handicap est-il à prévoir ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lequel ? _____

Contactez notre référente Handicap Estelle Mazuel à l'adresse suivante : e.mazuel@academieboulangeriepatisserie.fr

Financement

☐ FAFCEA ☐ OPCO EP

Situation professionnelle

☐ Salarié(e) ☐ Gérant(e) salarié(e) ☐ Conjoint(e) salarié(e) ☐ Chef d'entreprise (Inscrit au RM)

☐ Conjoint(e) collaborateur(trice) ou associé(e) (inscrit au RM)

Droit à l'image

Des photos et vidéos peuvent être prises pendant le stage et utilisées sur nos supports de communication (site web, réseaux sociaux, plaquette, etc.)

☐ J'accepte ☐ Je n'accepte pas

Droit à l'information et protection des données

Acceptez-vous de recevoir nos informations et nos actualités par mail et/ou sms ?

☐ J'accepte ☐ Je n'accepte pas

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessous.

Date :

Signature du stagiaire

Signature et cachet de l'entreprise

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Amélie Gidel (fede.boulanger@wanadoo.fr) pour l'ensemble des actions menées dans le cadre du stage mentionné précédemment (pour plus d'informations, rapprochez-vous du responsable de traitement des données).