

**Merci de cocher la session souhaitée, dont le calendrier détaillé est disponible [sur notre site](#) :**

- Session 26 **Février** 2025  Session 13 **Mars** 2025  Session 01 **Avril** 2025  Session 29 **Avril** 2025  
 Session 27 **Mai** 2025  Session 12 **Juin** 2025

ou  Session souhaitée :

Calendrier des sessions à retrouver sur notre site : <https://labo-cert.fr/formation-diagnostiqueur-pemd>

NOM - PRENOM	FONCTION	Date de Naissance	N° mobile	E-mail

**Merci de cocher l'une des propositions suivantes :**

- Je suis un particulier et je financerai moi-même la formation. Dans ce cas, je recevrai un contrat de formation
- Je suis un salarié, un gérant ou un auto-entrepreneur et mon entreprise financera la formation. Dans ce cas je recevrai une convention de formation.

**SI VOUS FINANCEZ VOUS-MÊME VOTRE FORMATION :**

Adresse de facturation :

<b>SI VOTRE FORMATION EST FINANCEE PAR VOTRE ENTREPRISE :</b>	
Raison sociale :	SIRET :
Adresse :	
Téléphone :	
<b><u>Personne responsable de l'inscription :</u></b>	
Nom :	
Prénom :	
Fonction :	
Email :	
Tél :	

**FACTURATION :**

Etablissement à facturer (si différent) :

Règlement par un organisme tiers (OPCO...) *(Cocher et compléter le cas échéant) :*

- Non
- Oui totalement
- Oui partiellement à hauteur de        %
- Préciser :

**Pièces justificatives à prévoir :**

- CV du candidat ;
- Copie du diplôme du candidat en rapport avec le secteur de la formation (idéalement) ;
- L'accord de financement par l'OPCO qui doit nous être retourné **au plus tard** 15 jours avant le début de la formation ;
- L'autorisation de travail ci-après complétée, signée, datée & cachetée.

Note : conformément aux paragraphes 13 et 14 de nos CGV, nous vous rappelons que toute information fournie restera confidentielle et sera utilisée uniquement à des fins de traitement de votre candidature.

**CONSENTEMENT RGPD :**

J'accepte que Labo'CERT, dont le responsable est Dominique PITON, utilise les coordonnées des participants à la formation (Nom – Prénom – Adresse mail) dans le cadre suivant :

- Utilisation à des fins de gestion administrative des inscriptions
- Ouverture de droits temporaires aux plateformes pédagogiques (Moodle, Intranet)

Je refuse que Labo'CERT utilise les coordonnées des participants à la formation dans le cadre énoncé ci-dessus. Ce choix résulterait en l'impossibilité pour Labo'CERT d'assurer la formation objet de l'inscription.

Vous pouvez à tout moment accéder aux données vous concernant, les rectifier ou les faire effacer. Vous disposez également d'un droit à la portabilité et d'un droit à la limitation du traitement de vos données (Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits).

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif :

- Nous contacter par voie électronique : [formationdiagpemd@labo-cert.com](mailto:formationdiagpemd@labo-cert.com)

Si vous estimez, après avoir contacté la société Labo'CERT, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL.

Fait à Lieu et Date

Par Responsable de l'inscription - raison sociale le cas échéant

Signature :

**Labo'CERT - Centre Antidote - 40 Avenue Louis Pasteur 42152 L'Horme**  
**SAS au capital de 51020.00 € SIRET : 848 900 023 00021**

 [formationdiagpemd@labo-cert.com](mailto:formationdiagpemd@labo-cert.com)  07 59 53 04 87