



## BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner par mél à [marie.makondi@crftc.org](mailto:marie.makondi@crftc.org)

### Journée ARTC IDF « Douleurs et traumatisme crânien »

Je m'inscris à la formation du :

- Jeudi 09 décembre 2021 – Journée (09h00 – 17h00)

## Stagiaire

Monsieur  Madame Nom : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Situation de handicap à prendre en compte Oui  Non

Si oui, merci de préciser vos besoins : .....

Nom et adresse de l'établissement : .....

.....

.....

Mail du responsable d'inscription : .....

Téléphone responsable d'inscription : .....

Je souhaite recevoir par mél les supports pédagogiques de la formation

Je souhaite également m'inscrire sur la liste de diffusion de l'ARTC IDF et recevoir l'actualité du CRFTC notamment la programmation des événements : séminaires, formations...

Vos données personnelles font l'objet d'un traitement dont la finalité est la gestion de l'envoi d'information de l'ARTC IDF, notamment les actualités du CRFTC. Conformément au règlement n° 2016/679, dit Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ces données personnelles, voire de suppression. Ces données sont conservées conformément à la réglementation en vigueur. Vous pouvez adresser toute demande concernant vos données personnelles par voie électronique à [contactRGPD@crftc.org](mailto:contactRGPD@crftc.org) ou en écrivant à l'attention du Délégué à la Protection des Données – CRFTC, 3 avenue Victoria – 75184 Paris Cedex 04