



PARTICIPANT

NOM PRÉNOM

ADRESSE

VILLE CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

EMAIL

SOCIÉTÉ / ENTREPRISE

DÉNOMINATION

SIRET

ADRESSE

VILLE CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

EMAIL

COORDONNÉES DE FACTURATION (si différentes)

DÉNOMINATION

NOM PRÉNOM

ADRESSE

VILLE CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

EMAIL



FORMATION

Quelle formation souhaitez-vous suivre ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Modelage Statuaire | <input type="checkbox"/> Sculpteur Statuaire Praticien |
| <input type="checkbox"/> Sculpture Numérique Initiation ZBrush | <input type="checkbox"/> Sculpteur Statuaire Décorateur |
| <input type="checkbox"/> Sculpture Numérique Perfectionnement ZBrush | |

COURS DU SOIR

Quels cours souhaitez-vous suivre ?

Les mercredis soirs

- Initiation Modelage
- Initiation Dessin
- Initiation Moulage

Les vendredis soirs

- Perfectionnement Modelage
- Perfectionnement Dessin
- Perfectionnement Moulage

DATE

SIGNATURE

Les informations recueillies dans le questionnaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Institut Européen de Sculpture. La base légale du traitement est l'exécution d'une prestation de formation entre l'organisme traitant les données et les personnes concernées. Les données collectées seront communiquées seulement au service administratif en ayant la nécessité et le formateur. Elles sont conservées pendant la durée nécessaire aux finalités de leurs collectes. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site 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, vous pouvez nous contacter à sculpture.ies@gmail.com. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.