



Bulletin d'inscription Yellow Belt Lean Construction

- Session YB1 : 09-10 janvier 2024
- Session YB2 : 29-30 avril 2024
- Session YB4 : 22-23 octobre 2024

Entreprise:.....

Activité de l'entreprise / Secteur d'activité:.....

Personne responsable de l'inscription

M. Mme Nom :Prénom :

Fonction:.....E-mail:

Adresse:.....

.....Code postal:.....

Ville:.....Téléphone:.....

Participant(s)

M. Mme Nom:Prénom:

Téléphone :E-mail:.....

Fonction:

Êtes-vous une personne en situation d'handicap : Oui Non

Participant(s)

M. Mme Nom :Prénom:.....

Téléphone:.....E-mail:.....

Fonction:.....

Êtes-vous une personne en situation d'handicap : Oui Non

Vos attentes:

Niveau de connaissance du Lean construction sur une échelle de 0 à 10 (10=expert)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

J'ai bien noté qu'IMMA responsable de traitement, met en œuvre un traitement de données à caractère personnel pour la gestion et le suivi des formations dispensées (notamment auprès de mon employeur) et pour ses actions de formation futures et que ces données renseignées dans ce formulaire peuvent également être utilisées pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires.

Les informations demandées sont toutes nécessaires à la bonne fin de ce qui précède.

En application des dispositions de la loi informatique et libertés du 06.01.1978, telle que modifiée, je dispose d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition relativement à l'ensemble des données me concernant, qui s'exerce par demande écrite signée accompagnée d'une copie d'un titre d'identité et adressée par courrier postale auprès du délégué à la protection des données au siège social d'IMMA ou par courriel à contact@imma.fr

IMMA se réserve le droit d'annuler toute session ne regroupant pas le nombre minimum de participants requis.



Bulletin d'inscription

Green Belt Lean Construction (7 jours; Paris)

Session GB1 Paris

Partie 1: 06-07-08 février 2024

Partie 2: 27-28 mars 2024

Partie 3: 14-15 mai 2024

Session GB2 Paris

Partie 1: 03-04-05 septembre 2024

Partie 2: 24-25 octobre 2024

Partie 3: 27-28 novembre 2024

Entreprise:.....

Activité de l'entreprise / Secteur d'activité:.....

Personne responsable de l'inscription

M. Mme Nom :Prénom :

Fonction:.....E-mail:

Adresse:.....

.....Code postal:.....

Ville:.....Téléphone:.....

Participant(s)

M. Mme Nom:Prénom:

Téléphone :E-mail:.....

Fonction:

Êtes-vous une personne en situation d'handicap : Oui Non

Participant(s)

M. Mme Nom :Prénom:.....

Téléphone:.....E-mail:.....

Fonction:.....

Êtes-vous une personne en situation d'handicap : Oui Non

Vos attentes:

Niveau de connaissance du Lean construction sur une échelle de 0 à 10 (10=expert)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

J'ai bien noté qu'IMMA responsable de traitement, met en œuvre un traitement de données à caractère personnel pour la gestion et le suivi des formations dispensées (notamment auprès de mon employeur) et pour ses actions de formation futures et que ces données renseignées dans ce formulaire peuvent également être utilisées pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires.

Les informations demandées sont toutes nécessaires à la bonne fin de ce qui précède.

En application des dispositions de la loi informatique et libertés du 06.01.1978, telle que modifiée, je dispose d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition relativement à l'ensemble des données me concernant, qui s'exerce par demande écrite signée accompagnée d'une copie d'un titre d'identité et adressée par courrier postale auprès du délégué à la protection des données au siège social d'IMMA ou par courriel à contact@imma.fr



Bulletin d'inscription

Black Belt Lean Construction (3 jours, Paris)

- Session BB1 : 03-04 avril 2024 et 16 mai 2024
- Session BB2: 25-26 novembre 2024 et 09 janvier 2025

Entreprise:.....

Activité de l'entreprise / Secteur d'activité:.....

Personne responsable de l'inscription

M. Mme Nom :Prénom :

Fonction:.....E-mail:

Adresse:.....

.....Code postal:.....

Ville:.....Téléphone:.....

Participant(s)

M. Mme Nom:Prénom:

Téléphone :E-mail:.....

Fonction:

Êtes-vous une personne en situation d'handicap : Oui Non

Participant(s)

M. Mme Nom :Prénom:.....

Téléphone:.....E-mail:.....

Fonction:.....

Êtes-vous une personne en situation d'handicap : Oui Non

Vos attentes:

Niveau de connaissance du Lean construction sur une échelle de 0 à 10 (10=expert)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

J'ai bien noté qu'IMMA responsable de traitement, met en œuvre un traitement de données à caractère personnel pour la gestion et le suivi des formations dispensées (notamment auprès de mon employeur) et pour ses actions de formation futures et que ces données renseignées dans ce formulaire peuvent également être utilisées pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires.

Les informations demandées sont toutes nécessaires à la bonne fin de ce qui précède.

En application des dispositions de la loi informatique et libertés du 06.01.1978, telle que modifiée, je dispose d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition relativement à l'ensemble des données me concernant, qui s'exerce par demande écrite signée accompagnée d'une copie d'un titre d'identité et adressée par courrier postale auprès du délégué à la protection des données au siège social d'IMMA ou par courriel à contact@imma.fr

IMMA se réserve le droit d'annuler toute session ne regroupant pas le nombre minimum de participants requis.