



Bulletin d'inscription Green Belt & Black Belt

Green Belt option Lean Construction (7 jours)

Partie 1 : 11-12-13 septembre 2019

Partie 2 : 09-10 octobre 2019

Partie 3 : 07-08 novembre 2019

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:.....

Fonction:.....E-mail:.....

M. Mme Nom:.....Prénom:.....

Fonction:.....E-mail:.....

Vos attentes:

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

0	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 Green Belt & Black Belt

Black Belt option Lean Construction (3 jours)

Partie 4 : 3-4-5 décembre 2019

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:.....

Fonction:.....E-mail:.....

M. Mme Nom:.....Prénom:.....

Fonction:.....E-mail:.....

Vos attentes:

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

0	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