

BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner par mail à : vosformations@ideapharm.fr

Coordonnées du ou des stagiaire(s)* (remplissez les champs ci-dessous)

Nom, prénom :	Fonction :	
Formation choisie :	Date :	Lieu :
Port. :	Mail personnel :	

Nom, prénom :	Fonction :	
Formation choisie :	Date :	Lieu :
Port. :	Mail personnel :	

Nom, prénom :	Fonction :	
Formation choisie :	Date :	Lieu :
Port. :	Mail personnel :	

Coordonnées de la pharmacie (remplissez les champs ci-dessous)

Nom de la pharmacie :		
Adresse de la pharmacie :		
Tél. :	Fax :	Email :

Prise en charge par les organismes financeurs : contactez-nous

* Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont destinées au service des inscriptions et de l'organisation des formations Idéapharm. Elles font l'objet d'un traitement informatique destiné à Idéapharm pour la gestion de clients et de prospects d'Idéapharm. Ces informations seront conservées pendant trois ans à compter de la date de leur collecte. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (Règlement UE 2016/679), vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation, de modification et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous disposez également d'un droit d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel pour des motifs légitimes, ainsi que d'un droit d'opposition à ce que ces données soient utilisées à des fins de prospection commerciale. Vous disposez enfin du droit de définir des directives générales et particulières définissant la manière dont vous entendez que soient exercés, après votre décès, ces droits. Pour exercer vos droits, vous devez adresser un courrier au délégué à la protection des données d'Idéapharm, accompagné de la photocopie d'un titre d'identité comportant votre signature, à l'adresse postale suivante : Idéapharm - Délégué à la Protection des Données - 665, chemin des Chaumes 31380 Bazusou à l'adresse de courrier électronique : vosformations@ideapharm.fr



processus certifié

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante :
ACTIONS DE FORMATION

RENSEIGNEMENTS / INSCRIPTION : ☎ 06 70 50 20 78

✉ vosformations@ideapharm.fr

🌐 www.ideapharm.fr (rubrique formations)