



# SÉMINAIRE D'ÉTUDES AUTREMENT AILLEURS À VIENNE

LES 11, 12, 13 ET 14 OCTOBRE 2022

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### INFORMATIONS VOUS CONCERNANT

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse professionnelle : .....

Tél. : .....

Adresse mail : .....

Date de naissance :     /     /     Numéro de votre carte d'identité : .....

Délivré à : ..... Date de Validité :     /     /

### INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE STRUCTURE D'ORIGINE

Nom : .....

Adresse : .....

### INFORMATIONS SANITAIRES

Avez-vous des allergies particulières ? : Oui  Non

Si oui, lesquelles ? :

Avez-vous un régime alimentaire particulier ? : Oui  Non

Si oui, lequel ? : .....

Autres précisions : .....

### DEMANDE DE PRISE ET DE DIFFUSION PHOTOGRAPHIQUE

Je soussigné(e) :

Nom : ..... Prénom : .....

Autorise la prise de photographies (captation, fixation, enregistrement, numérisation, diffusion, utilisation) me représentant.

Fait à : ..... Le     /     /

Signature, précédée de la mention manuscrite "bon pour accord" :

SI VOTRE PARTICIPATION AU SEMINAIRE D'ÉTUDES DOIT FAIRE L'OBJET D'UNE CONVENTION DE FORMATION, RENSEIGNEZ LES CHAMPS SUIVANTS

Code Siret de votre structure : ..... Code APE : .....

Nom du responsable de formation : .....

Adresse e-mail : .....

Tél. : .....

Fait à : ..... Le / /

Cachet de l'organisme :

Signature du responsable (structure ou formation) :

Bulletin d'inscription à retourner accompagné du règlement de votre participation au séminaire d'études, par mail à :  
xloche@ecoledurenouvellementurbain.com  
(une facture acquittée vous sera adressée à l'issue du séminaire)