

Formation continue professionnelle

Demande de participation aux formations ponctuelles

Fiche à transmettre à :	Par e-mail : formation@caritas.lu ou par courrier : Fondation Caritas Luxembourg, Service Formation, 29, rue Michel Welter, L-2730 Luxembourg.
Titre de la formation :	
Date de la formation :	
Nom :	
Prénom :	
N° et rue :	
Code postal :	
Localité :	
Téléphone privé :	
GSM :	
Adresse e-mail :	
Nom de l'employeur :	

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement destiné à permettre à Caritas Luxembourg la gestion de la demande qu'elle reçoit. Conformément au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD), vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent en vous adressant au département Service Formation

Date et Signature candidat(e) : _____