



## INSCRIPTION

Je souhaite m'inscrire à l'atelier d'échanges de pratiques qui se déroulera à :

**Le 21 octobre 2021 à Clermont-Ferrand** (IREPS Délégation Puy-de-Dôme - 13 rue Louis Rosier - 63000 CLERMONT-FERRAND)



### STAGIAIRE

*Merci d'écrire lisiblement pour recevoir votre confirmation d'inscription par mail.*

NOM : ..... Prénom : .....

Profession / fonction : .....

Adresse (si inscription à titre individuel) : .....

Tél : .....

Email stagiaire : .....

### ORGANISME / EMPLOYEUR

Nom ou raison sociale : .....

Adresse : .....

Tél : .....

Email employeur (responsable) : .....

*Nombre de participants limité à 10 personnes (2 personnes maximum par structure). Les inscriptions seront traitées par ordre d'arrivée. Les frais d'hébergement, de restauration et de déplacement sont à la charge du participant.*

Bulletin à retourner par mail  
**avant le 8 octobre 2021 à**  
**[anne.dias@ireps-ara.org](mailto:anne.dias@ireps-ara.org)**



**IREPS Auvergne-Rhône-Alpes**

**[www.ireps-ara.org](http://www.ireps-ara.org)**

N° de SIREN : 323 390 161 00046 - N° de déclaration d'activité : 82 69 06 790 69



L'IREPS ARA conserve vos données personnelles (prénom, nom, email) pour la seule gestion de votre inscription et pour une durée de 36 mois maximum.

Votre adresse mail pourra être utilisée pour vous envoyer les actualités de l'IREPS ARA, il sera possible à tout moment de vous désinscrire.

Vous disposez du droit d'accès aux données vous concernant : consultation, effacement, rectification et limitation du traitement.