



NSP RECORD FORMATION

CENTRE DE FORMATION PROFESSIONNEL

Bulletin d'inscription à renvoyer à:

nsprecordformation@gmail.com

INTITULE DE LA FORMATION :

☐ TECHNICIEN (NE)
SON SPECIALISE STEINBERG☐ TECHNICIEN (NE) AUDIOVI-
SUEL CINEMATOGRAPHIQUE☐ STREAMING-LIVE
VISIOCONFERENCE☐ D.J.
PRODUCTEUR☐ PRESENTATEUR
RADIO /TV☐ FORMATIONS
SUR MESURE

CHOIX PREFERENCE DES DATES :

☐ Premier Trimestre
janvier à mars☐ Deuxième Trimestre
d'avril à juin☐ Troisième Trimestre
juillet à septembre☐ Quatrième Trimestre
d'octobre à décembre

Nom : _____

Adresse actuel : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél : _____

Email : _____

Date de naissance : _____

Les informations vous concernant font l'objet d'un traitement informatique destiné au service formation de NSP RECORD FORMATION et sont utilisées aux seules fins de « gestion des formations ». La durée de conservation de ces données est de 3 ans. Conformément au règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement des informations qui vous concernent en vous adressant à nsprecord@gmail.com Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.

Date : _____

Signature obligatoire : _____

POSSIBILITE DE FINANCEMENT

Qualiopi
processus certifié

 **RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**

