

Bulletin à renvoyer par mail à: guillaume.mathe@imelyon.fr

Ou par voie postale à: **IMELyon**, 3 Cours Charlemagne, BP2597, 69217 Lyon, Cedex 02

Tel: 06 95 20 30 90

VOS COORDONNEES

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

.....

Téléphone :

Mail :

(indispensable pour toute communication)

POUR VALIDER VOTRE INSCRIPTION

- Paiement 400€ d'acompte en ligne
[Hypnose en cabinet dentaire | IMELyon](#)
Pas d'acompte en cas de prise en charge par l'employeur

Renvoyer par mail :

- Le bulletin complété et signé
- Le contrat (ou la convention) de formation correspondant
- Photocopie de votre diplôme

Signature :

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Profession :

.....

Adresse du lieu d'exercice professionnel :

.....

.....

Acceptez-vous que nous utilisions votre mail à des fins d'informations sur les formations animées par l'Imelyon, et pour la Newsletter ? OUI NON

Les données personnelles recueillies sur le présent formulaire sont utilisées dans le cadre de l'inscription, de la gestion et du suivi de la formation par les services Imelyon en charge du traitement.

Conformément à la réglementation française et européenne elles sont conservées pour la durée légale de prescription des contrôles administratifs et financiers applicables aux actions de formation. Vous disposez sur vos données d'un droit d'accès, de rectification, de limitation du traitement, d'effacement ainsi que d'un droit d'opposition et de portabilité qui peut être exercé par 3 Cours Charlemagne, BP 2597, 69217 Lyon Cedex 02 ou à l'adresse mail contact@imelyon.fr. Vous pouvez consulter notre politique de confidentialité et de protection des données sur notre site (www.imelyon.fr).

L'Imelyon peut vous communiquer par voie postale, téléphonique ou électronique, de l'information commerciale en lien avec vos centres d'intérêt concernant ses activités. Si vous ne le souhaitez pas ou si l'un de ces moyens de communication vous convient mieux, merci de nous écrire 3 Cours Charlemagne, BP 2597, 69217 Lyon Cedex 02.