

BULLETIN D'INSCRIPTION VISIO FORMATION

Inscription sur www.phoenixocpformation.fr ou bulletin à retourner par fax au 01 49 18 72 92 ou par mail formation@phoenixocpformation.fr

Pharmacie* : N° de Siret de la pharmacie* :
 Nom et prénom du titulaire* :
 Tel.* : Fax : Portable :
 Adresse e-mail de la pharmacie* :
 Adresse* : Code postal* : Ville* :
 Votre groupement :

*C'est à cette adresse mail que vous seront adressées confirmation, convocation, attestation ...

Pour valider votre inscription, merci de nous fournir 1 RIB (BIC/IBAN) avec ce bulletin d'inscription.

Thème : Date : / /

NOM / PRÉNOM du participant* (EN MAJUSCULE)	Nom de jeune fille	Fonction* (Tit., Adj., Prép.)	Date de naissance
..... / / /
..... / / /
Inscription possible jusqu'à la veille de la formation dans la limite des places disponibles.		N° RPPS* (à compléter si pharmacien)	Prix tarif / jour (H.T.)
Modalités d'accès pour les personnes handicapées, nous contacter à l'adresse suivante : formation@phoenixocpformation.fr		
		

Je m'inscris à cette formation :

- Dans le cadre du DPC. Pour le titulaire en formation, en l'absence d'inscription à l'action sur le site www.mondpc.fr dans les délais, la pharmacie sera facturée au tarif de la formation. Pour les salariés, adjoints et préparateurs, en l'absence de prise en charge, la formation sera facturée à la pharmacie.
- Hors DPC. Je ne réalise pas cette formation dans le cadre d'une action de DPC et la pharmacie sera facturée au tarif de la formation. Possibilité de prise en charge selon modalités, sous conditions, par les organismes agréés : nous consulter.

Les informations obligatoires sont signalées par un astérisque.
 Les données recueillies par la présente sont destinées à PHOENIX OCP Formation, responsable du traitement, aux fins de gestion des formations et des démarches administratives associées pour la durée couvrant celle de la mise en place et de l'exécution de la prestation demandée, assortie des délais de prescription légale applicable. Ces données seront destinées à l'Ordre des pharmaciens, à l'ANDPC (gestion des dossiers DPC) et à PHOENIX OCP (gestion de la relation comptable et contractuelle). PHOENIX OCP traite également vos données afin de vous proposer des services adaptés et conformes à vos besoins sur la base des formations suivies. Conformément au Règlement (UE) Général sur la Protection des Données Personnelles n°2016/679 et à la Loi «Informatique et Libertés» n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, les personnes concernées peuvent exercer leurs droits d'accès, de rectification, de suppression, de limitation, ainsi que leur droit à la portabilité de leurs données par mail à l'adresse dataprotection@phoenixocp.fr ou par courrier adressé à PHOENIX OCP - DPO de PHOENIX OCP FORMATION - 2 rue Galien, 93587 Saint-Ouen cedex. Les personnes concernées disposent, par ailleurs, d'un droit d'opposition à la prospection sans motifs qui peut être exercé en cliquant sur le lien de désinscription contenu dans les mails concernés et du droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle. Le cas échéant, la pharmacie informe ses personnels de leurs droits.

Cachet de la pharmacie*

Date et signature :