



# Formulaire d'inscription

Je soussigné(e) désire m'inscrire au(x) séminaire(s) suivant(s):

Référence(s)	Intitulé du/des séminaire(s)	Date(s)

Nom et prénom: \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance: \_\_\_\_\_

Sexe:  masculin  féminin

Nationalité: \_\_\_\_\_

Résidence:  Luxembourg  Belgique  Autre pays (dans l'UE): \_\_\_\_\_  
 Allemagne  France  Autre pays (hors UE): \_\_\_\_\_

Employeur: \_\_\_\_\_

Effectif de l'entreprise:  1 - 9  10 - 19  20 - 49  50 - 249  250 et plus

Contrat de travail:  à durée indéterminée  à durée déterminée

Fonction dans l'entreprise: \_\_\_\_\_

Confirmation et facture à envoyer à:  privé  employeur

N° et rue: \_\_\_\_\_

Code postal et localité: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## Données statistiques

Les présentes données sont utilisées à des fins statistiques

### Niveau scolaire à l'inscription:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Enseignement primaire                            | <input type="checkbox"/> BAC ou Brevet de maîtrise |
| <input type="checkbox"/> Éducation différenciée                           | <input type="checkbox"/> BTS                       |
| <input type="checkbox"/> CCM ou CIP                                       | <input type="checkbox"/> Bachelor / Licence        |
| <input type="checkbox"/> Cycle inférieur de l'ES/EST                      | <input type="checkbox"/> Master                    |
| <input type="checkbox"/> CATP ou 12 <sup>e</sup> EST ou 2 <sup>e</sup> ES | <input type="checkbox"/> Doctorat                  |

### Situation emploi:

- Occupe un emploi  
 Inactif / Retraité  
 Demandeur d'emploi  
 Personne en mesure active de l'ADEM  
 Étudiant  
 Réfugié / Demandeur d'asile

### Statut professionnel:

- Salarié  
 Apprenti  
 Indépendant / Profession libérale  
 Fonctionnaire  
 Employé communal / état  
 CFL  
 P&T Luxembourg  
 Institutions internationales

### Secteur d'activité:

- Artisanat  
 Banques  
 Marketing / Communication  
 Assurances  
 Commerce  
 Industrie  
 Autre secteur

L'inscription n'est valable qu'après paiement des droits d'inscription. Un abandon doit être signalé par écrit au secrétariat du LLLC.

### Délai d'inscription:

au plus tard un mois avant le début du séminaire. Paiement des droits d'inscription au compte du:  
 LLLC/CSL/SEMINAIRES  
 à la BCEE Luxembourg N° IBAN:  
 LU36 0019 1255 2766 1000

À renvoyer à: LLLC  
 13 rue de Bragance  
 L-1255 Luxembourg  
 T +352 27 494 600  
 F +352 27 494 650

En remplissant la présente fiche, j'autorise le LLLC à traiter les présentes données nominatives par voie informatique. Le LLLC m'informe que sur demande, je peux obtenir sans frais, à des intervalles raisonnables et sans délais excessifs, l'accès aux données me concernant. Je déclare par la présente accepter expressément les conditions générales de participation qui se trouvent au verso et dont j'atteste avoir pris connaissance.

Date:

Signature:

Note: certaines données demandées ci-devant sont requises par le FSE.

Avec le soutien du Fonds social européen 