



Fiche d'inscription e-Learning

Nom et prénom :

Date et lieu de naissance :

Sexe : ☐ masculin ☐ féminin

Nationalité : Résidence :

Situation d'emploi : ☐ actif ☐ inactif

Employeur :

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

Type de contrat : ☐ à durée indéterminée ☐ à durée déterminée

Fonction dans l'entreprise :

Durée de l'expérience professionnelle dans cette fonction : ans mois

Durée totale de l'expérience professionnelle : année(s)

Niveau scolaire le plus élevé à l'inscription

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Enseignement primaire | <input type="checkbox"/> Enseignement postsecondaire supérieur de type court |
| <input type="checkbox"/> Enseignement secondaire (cycle inférieur) | <input type="checkbox"/> Licence / Bachelor |
| <input type="checkbox"/> Enseignement secondaire (cycle supérieur) | <input type="checkbox"/> Master |
| <input type="checkbox"/> Enseignement postsecondaire non-supérieur | <input type="checkbox"/> Doctorat |

Adresse privée : N° et rue :

Code postal et localité : Téléphone :

Gsm : Courriel :

Adresse bureau : N° et rue :

Code postal et localité : Téléphone :

Gsm : Courriel :

Le dossier de candidature est à envoyer à : ☐ l'adresse privée ☐ l'adresse bureau

Langues : ☐  ☐  ☐ 

Prix e-Learning: 50 €

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.

e-Learning : **50 €** pour les modules de Base (accès pendant une période d'une année)

À renvoyer sur : formation@lllc.lu

Date

Signature