

**LE CLIENT**

Nom - prénom/ dénomination	
Activité	
Adresse	n° : ..... rue : ..... CP : ..... Ville : .....
N° de SIRET ou SIREN	
Téléphone	
E. mail	.....@.....
Correspondant	Nom-prénom : ..... Tél. : ..... E. mail : .....@.....

**PAYEUR (Si différent)**

Nom - prénom/ dénomination	
Adresse	n° : ..... rue : ..... CP : ..... Ville : .....
N° de SIRET ou SIREN	
Téléphone	
E. mail	.....@.....

**FORMATIONS**

INTITULÉS DES FORMATIONS DEMANDÉES	DATES choisies	NOM/PRÉNOM DE LA PERSONNE
Sensibilisation à l'hygiène et à la sécurité alimentaire - 1 <sup>re</sup> partie		
Sensibilisation à l'hygiène et à la sécurité alimentaire - 2 <sup>e</sup> partie		
Formation à la rédaction du plan de maîtrise sanitaire		
Formation à la compréhension des résultats d'analyses microbiologiques et actions à mettre en œuvre		
Formation HACCP restauration commerciale		

Bulletin d'inscription à renvoyer au :  
 LABORATOIRE DÉPARTEMENTAL D'ANALYSES - 216 rue Louis-Mallet - 18020 BOURGES CEDEX  
 Pour tous renseignements : Tél. 02 48 2115 31 - Fax 02 48 50 62 82 - Mail : [lda18@departement18.fr](mailto:lda18@departement18.fr)  
 (n° de déclaration d'activité : 24 18 P0020 18 et n° de Siret 221 8000 14 00 427 - n° ROFHYA : 24 045 31 2012)

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des clients. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectifications aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Correspondant Informatique et Libertés - Conseil départemental du Cher - Place Marcel Plaisant - 18023 Bourges CEDEX. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.