

**LABORATOIRE LILANO**

23 Rue Jarland  
50000 SAINT LO  
Tél : 02.33.77.38.10

[formation@lilano.asso.fr](mailto:formation@lilano.asso.fr)

## Bulletin d'inscription - Recueil des besoins

**Action de formation :** .....

**Public visé :** .....

*Afin de nous permettre de répondre au mieux à votre besoin de formation, merci de nous donner les informations les plus détaillées possible*

**Nom et Prénom\*** .....

Adresse postale complète .....

Téléphone\* .....

Adresse mail \* .....

### Votre situation actuelle\*

- Entrepreneur
- Salarié
- Demandeur d'emploi

- Étudiant
- Retraité
- Autre

Si salarié, fonction exercée au sein de votre Entreprise ?

.....

Nom de votre entreprise .....

### Cette formation est-elle liée à un projet professionnel ?

- Oui
- Non

Si oui, décrivez rapidement votre projet

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, Règlement UE 2016/679, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des données vous concernant, que vous pouvez exercer en nous contactant par mail

à ou par courrier : Laboratoire LILANO | 23 rue Jarland | 50000 SAINT LO CEDEX

Ces données sont conservées pendant 5 ans et sont destinées à l'usage exclusif du Centre de Formation LILANO.

**LABORATOIRE LILANO**

23 Rue Jarland  
50000 SAINT LO  
Tél : 02.33.77.38.10

[formation@lilano.asso.fr](mailto:formation@lilano.asso.fr)

**Avez-vous déjà suivi une formation dans ce domaine ?**

Oui       Non

Si oui, laquelle ? .....

**Quelles compétences avez-vous acquises grâce à cette formation ?**

.....  
.....  
.....

**Avez-vous été satisfait(e) de cette formation ?**

Oui       Non

Si non, pourquoi ? .....

**Qu'attendez-vous de notre formation ?**

.....  
.....  
.....

**Quels sont les résultats que vous souhaitez obtenir à l'issue de la formation ? \***

.....  
.....  
.....

**Présentez-vous un handicap ? \***

Oui       Non

Si Oui, quel type de handicap ?

.....  
.....  
.....

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, Règlement UE 2016/679, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des données vous concernant, que vous pouvez exercer en nous contactant par mail

à ou par courrier : Laboratoire LILANO | 23 rue Jarland | 50000 SAINT LO CEDEX

Ces données sont conservées pendant 5 ans et sont destinées à l'usage exclusif du Centre de Formation LILANO.

**LABO INTERPRO LAITIER NORMANDIE** - Site Internet : [www.lilano.fr](http://www.lilano.fr)

SIRET 397 919 218 00016 | APE 7120 B | TVA INTRACOMMUNAUTAIRE FR 06 397 919 218

Numéro de déclaration d'activité: 28500174750 auprès du préfet de région de NORMANDIE. Ce numéro ne vaut pas agrément de l'Etat.



LABORATOIRE LILANO

23 Rue Jarland

50000 SAINT LO

Tél : 02.33.77.38.10

[formation@lilano.asso.fr](mailto:formation@lilano.asso.fr)

Avez-vous besoin de moyens spécifiques pour accéder à la formation (accessibilité/contenu) ?

**Etes-vous à l'origine de votre inscription à cette formation ? \***

Qui

Non

Si non, qui en a eu l'initiative ?

**Quelles sont vos motivations pour suivre la formation ? \***

## **Vos Remarques :**

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, Règlement UE 2016/679, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des données vous concernant, que vous pouvez exercer en nous contactant par mail.

à ou par courrier : Laboratoire LILANO | 23 rue Jarland | 50000 SAINT LO CEDEX

Ces données sont conservées pendant 5 ans et sont destinées à l'usage exclusif du Centre de Formation LILANO.

LABO INTERPRO LAITIER NORMANDIE - Site Internet : [www.lilano.fr](http://www.lilano.fr)

SIBET 397 919 218 00016 | APE 7120 B | TVA INTRACOMMUNAUTAIRE FB 06 397 919 218

Numéro de déclaration d'activité: 28500174750 auprès du préfet de région de NORMANDIE. Ce numéro ne vaut pas agrément de l'Etat.