

Fiche d'inscription e-Learning



A renvoyer au LLLC :
24 rue Pierre Hentges
L-1726 Luxembourg
T +352 27 494 600
F +352 27 494 650
formation@LLLC.lu
www.LLLC.lu

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 :

Courrier : 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 :