HOUSE OF TRAINING

PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNEL DES CONDUCTEURS DE VEHICULES EFFECTUANT DES TRANSPORTS DE MARCHANDISES DANGEREUSES (COURS ADR)

Inscription aux cours

(à remplir **lisiblement** en lettres majuscules s.v.pl.)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : **N° :** _____ **rue :** _____

Code postal : _____ **Localité :** _____

Pays : _____

Téléphone : _____

E-Mail : _____

Nationalité : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____
Localité Pays

Matricule : _____

Société : _____

Adresse : **N° :** _____ **rue :** _____

Code postal : _____ **Localité :** _____

Pays : _____

Téléphone : _____ **Email :** _____

Le soussigné suivra : (mettre une croix dans les cases correspondantes) ☒

☐ **Formation de base pour tous les transports saufs : transports en citerne, transports matières classe 1 (matières explosibles)**

☐ **Formation de base + Spécialisation transports en citerne**

☐ **Le cours en langue française**	**(cycle 2027/1 du 09 janvier – 13 février 2027)**
☐ **Le cours en langue française**	**(cycle 2027/2 du 6 mars – 24 avril 2027)**
☐ **Le cours en langue luxembourgeoise**	**(cycle 2027/3 du 22 mai – 26 juin 2027)**
☐ **Le cours en langue française**	**(cycle 2027/2 du 12 juin – 17 juillet 2027)**

Date : Signature :

En soumettant ce formulaire, j'accepte que mes informations soient traitées par la House of Training dans le cadre de ma demande d'inscription à la formation ADR, conformément à la notice de traitement des données disponible sur le site web https://www.houseoftraining.lu/page/protection-des-donnees-personnelles.