

Inscription pour l'accès au portail CPAT-online

N° de l'entreprise

Nom et adresse
de l'entreprise

Personne de contact

Nom, prénom

Fonction

Secteur

E-Mail

Numéro de tél. mobile ou fixe pour
la transmission du code

Les signataires confirment que la personne indiquée a été autorisée par l'entreprise à consulter et à gérer les données personnelles

Lieu et date

Signature de la personne de contact

Lieu et date

Timbre et signature légale de l'entreprise