

Ce document est à photocopier autant de fois que nécessaire

Un bulletin d'inscription par stage et par stagiaire

A retourner complété, daté, signé et accompagné du règlement à l'ordre de l'Uriopss

N° DE DECLARATION D'ACTIVITE : 82 69 00122 69 - CE NUMERO NE VAUT PAS AGREMENT DE L'ETAT

N° SIRET : 77984723500040

Informations administratives

informations nécessaires au suivi administratif du dossier

Nom de la structure
Adresse complète
Adhérent Uriopss : oui - n° adhérent : non
Nom, prénom et fonction du Responsable validant l'inscription
Email du Responsable : Tél
.....

Inscription au stage

Intitulé du stage / n° de stage (ex. 01/2022)
Date(s) et coûts :
Lieu du stage (présentiel) : Clermont-FD Lyon
Par quel moyen avez-vous découvert ce stage ?
 Catalogue Formation Revue Uriopss (Trait d'Union) Site Internet Information par email Réunion/Journée Bouche à oreille Autre

Stagiaire

informations obligatoires liées au suivi administratif du dossier et à l'envoi de documents liés à la formation

Nom, prénom, fonction
Email du stagiaire (*obligatoire en cas de stage distanciel ou mixte*)
 Le stagiaire a bien pris en compte les prérequis précisés dans le programme de formation.
En s'inscrivant à la formation, le stagiaire s'engage à répondre au test d'auto-positionnement et aux modalités d'évaluation de ses acquis
 Avez-vous des attentes particulières/besoins par rapport à cette formation ?
.....
Afin d'organiser l'accueil et la prise en charge pédagogique **des stagiaires en situation de handicap**, n'hésitez pas à nous indiquer ci-après les éventuelles adaptations nécessaires et/ ou autres demandes particulières :
.....

Adresse de facturation

à préciser si adresse différente ou en cas de prise en charge par un OPCO

Nom, adresse de l'organisme payeur : *en cas de prise en charge par un OPCO, voir les conditions générales (§ TARIFS ET MODALITES DE PAIEMENT)*
.....
.....

M/Mme....., qualité **reconnait avoir pris connaissance des conditions générales et les accepter.**

Fait à, le

Signature et tampon de l'employeur

Notice d'information relative à la collecte de données à caractère personnel
Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, dite loi informatique et libertés, modifiée par la loi n°2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles et du Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, nous vous informons que nous collectons et traitons des données à caractère personnel vous concernant.
Le Responsable du traitement est l'Uriopss ARA, 259 rue de Créqui, 69003 Lyon.
Le traitement des données collectées a pour finalités l'information, la gestion des inscriptions, le suivi et l'évaluation des actions de formations délivrées par l'Uriopss ARA, conformément aux exigences de certification du Référentiel National Qualité.
En application du RGPD et de la Loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en faisant une demande par e-mail à contact@uriopss-ara.fr ou par courrier adressé à l'Uriopss ARA.