



Bulletin d'inscription

Titre : _____ Nom : _____ Prénom _____

Date de naissance : _____

Adresse : rue : _____

CP _____ Ville _____

Tél. Profes : _____ Tél. Perso _____

Mail : _____

Statut professionnel : Salarié Libéral Sans activité rémunérée

Profession : _____

Fonction : _____

Nom et adresse de votre employeur ou lieu d'activité professionnelle : _____

S'inscrit à

Nom de la formation : **SEXUALITE ET HANDICAP**

Lieu : **Labège (31)**

Durée : **1 session de 4 jours**

Dates ¹ : **1 au 4 juillet 2024**

La formation sera prise en charge par un organisme ² Son coût sera de : **1 250€***

Nom de l'organisme _____

Nom Interlocuteur _____ Tél. interlocuteur _____

Rue _____

CP : _____ Ville : _____

Mail de l'interlocuteur : _____

² L'inscription sera considérée comme définitive après l'accord de la prise en charge, la signature de la convention et la réception d'un acompte de 10%.

* Barrer la mention inutile

La formation sera à ma charge ; ³ Son coût sera de : **800€***

³ L'inscription sera considérée définitive après la signature de la convention et la réception d'un acompte de 10%.

* Barrer la mention inutile

Merci de préciser vos motifs et/ou besoins par rapport à cette formation :

.....

Votre entrée dans cette formation nécessite-t-elle un aménagement ? oui non

Souhaitez-vous être mis en relation avec le référent handicap ? oui non

Date et signature :

Consentement explicite RGPD

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'afccc-occitanie pour assurer ses prestations de formation, améliorer la qualité de ses services, vous contacter à propos de différents événements relatifs à l'afccc-occitanie. L'afccc-occitanie s'engage à ce que la collecte et le traitement de vos données soit conforme au RGPD et à la loi Informatique et libertés du 6/01/2018.

Les données collectées ne seront communiquées à aucun autre destinataire, sauf consentement explicite. Les données sont conservées pendant 10 ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter la direction de l'afccc : directrice@afccc-occitanie.fr et/ou afccc-occitanie, 8bis rue Irénée David, 32000 AUCH tél : 05.62.59.85.60.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.