



## 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 <sup>1</sup> : **1 au 4 juillet 2024**

<sup>1</sup> La formation pourra être annulée en raison des causes signifiées à l'article 6 de la convention.  
La formation sera prise en charge par un organisme <sup>2</sup> Son coût sera de : **1 250€\***

Nom de l'organisme \_\_\_\_\_

Nom Interlocuteur \_\_\_\_\_ Tél. interlocuteur \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Mail de l'interlocuteur : \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> 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 ; <sup>3</sup> Son coût sera de : **800€\***

<sup>3</sup> 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](http://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](mailto: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.