Cachet de votre structure :



Ce document est à photocopier autant de fois que nécessaire (un bulletin d'inscription par stage) ou à imprimer via notre site : http://www.uriopss-pacac.fr/formation

Vos inscriptions doivent nous parvenir au plus tard 2 semaines avant le début du stage. Elles sont enregistrées au fur et à mesure, dans l'ordre d'arrivée, et ne sont acceptées que dans la limite de 12 personnes par session.

BULLETIN D'INSCRIPTION

URIOPSS PACA et Corse 152 avenue de Toulon - CS 40433 13395 Marseille Cedex 10 - Tél: 04 96 11 02 25 / 26

E-mail: formation@uriopss-pacac.fr Numéro identifiant Datadock: 0006351 Numéro de déclaration d'activité: 93130058113 Effectuée auprès de la préfecture des Bouches-du-Rhône

N° SIRET: 7

| SIRE1:782.880.091.000.24 | | | | |
|-----------------------------------|---------|--|--|--|
| ORGANISME | | | | |
| N° d'adhérent : | | | | |
| Nom de la structure : | | | | |
| Nom du contact : | | | | |
| Adresse: | | | | |
| Tél. | E-mail: | | | |
| Convention collective appliquée : | | | | |

| Convention collective appliquée : | |
|--|--|
| | |
| STAGIAIRE(S) | |
| Nom et Prénom: | |
| Fonction et E-mail: | |
| Quelles sont les attentes du stagiaire sur la formation? | |
| | |
| Nom et Prénom: | |
| Fonction et E-mail: | |
| Quelles sont les attentes du stagiaire sur la formation? | |
| | |
| Nom et Prénom: | |
| Fonction et E-mail: | |
| Quelles sont les attentes du stagiaire sur la formation? | |
| | |

| INSCRIPTION A | AU STAGE | | Règlement à nous adresser avec le bulletin d'inscription |
|---------------|----------|---------------------------------|--|
| Date(s): | | | |
| Tarif: | € X | Nombre de personne(s) = Total : | € |

Les données à caractère personnel collectées dans ce formulaire sont nécessaires à l'URIOPSS pour faire suite à votre demande de formation, notamment pour constituer votre dossier de stagiaire, et pour mettre en œuvre la formation elle-même. Le détail de l'utilisation de ces données, traitées uniquement par notre service formation, est décrit dans votre convention de stage. Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès et de modification de vos données ainsi que d'un droit d'opposition et de suppression de vos données une fois la formation réalisée. Pour exercer vos droits ou nous faire part de toute autre demande, merci d'envoyer un mail à formation@uriopss-pacac.fr

J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales et les accepter

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur applicable aux stagiaires et l'avoir retourné signé.

Signature: Fait à: