



FICHE D'INSCRIPTION

A compléter et à nous retourner sans oublier les champs obligatoires*

Titre de la formation :

Dates de la formation :

Lieu de la formation :

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Raison sociale :

Nom du correspondant :

Numéro SIRET* :

Secteur d'activité :

Adresse* :

Code postal* :

Téléphone* :

Email :

Statut :

Nombre de salariés :

Ville – Pays* :

Portable :

Adresse d'envoi de la convention (si différente) :

Code postal :

Nom du signataire de la convention :

Email :

Ville – Pays :

Téléphone :

Adresse d'envoi de la facture (si différente) :

Code postal :

Nom du correspondant :

Email :

Ville – Pays :

Téléphone :

ÉTAT CIVIL DU PARTICIPANT

Mme M. Nom d'usage* :

Prénom* :

Profession si demande pour un AFGSU* :

Date de naissance* :

Département de naissance* :

Email* :

Nom de naissance* :

Ville de naissance* :

Pays de naissance* :

Le stagiaire est en situation de handicap et souhaite intégrer l'une de nos formations : Dans chaque établissement, un référent handicap est à votre écoute pour répondre à vos questions et étudier vos besoins avec vous

Souhaite-t-il rencontrer notre référent handicap *oui* *non*

PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION

- L'entreprise ou l'établissement indiqué ci-dessus
 Le stagiaire indiqué ci-dessus Avec son CPF Autre à préciser :.
 Un autre financement (Pôle Emploi, OPCO...)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations indiquées ci-dessus.

J'atteste avoir pris connaissance sur le site internet (<http://irfss-idf.croix-rouge.fr>) le programme, les modalités d'évaluation, la liste des formateurs, le règlement intérieur, les horaires, les coordonnées de la personne chargée des relations avec les stagiaires

Le CRFP Idf collecte des données personnelles vous concernant, Elles sont utilisées par la Croix-Rouge française pour l'établissement du dossier administratif –pédagogique et d'intérêt légitime. Elles ne sont en aucun cas cédées à des tiers à des fins commerciales. Les destinataires de ces données sont d'intérêts légitime pour la délivrance du certificat ou diplôme, le cas échéant ; elles pourraient toutefois être transmises à la CNIL, en cas de contrôle et à la demande de cette dernière.

Elles sont conservées par nos soins pendant toute la durée de la formation jusqu'à 5 ans après la fin de formation puis archivées 10 ans.

Le responsable de traitement est le Président de la Croix-Rouge française et, par délégation, son Directeur général. Le Délégué à la protection des données personnelles peut être contacté au siège de la Croix-Rouge française au 98, rue Didot – 75014 Paris ou à l'adresse suivante DPO@croix-rouge.fr.

Conformément au Règlement général sur la protection des données personnelles (règlement UE n° 2016/679 du 27 avril 2016), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression de vos données et d'un droit d'opposition pour motif légitime de limitation du traitement qui vous concerne. Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant à la Direction de l'IRFSS: qualite.irfss-idf@croix-rouge.fr
 En cas de difficulté, vous pouvez contacter le Délégué à la protection des données personnelles ; vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'informatique et des libertés (CNIL). »

Date et signature