

# Fiche d'inscription individuelle

1

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe : ☐ Femme ☐ Homme ☐ Préfère ne pas répondre

Date de naissance :                /                /

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

| Thème de la formation | Lieu souhaité | Date(s) souhaitée(s) |
|-----------------------|---------------|----------------------|
|                       |               |                      |
|                       |               |                      |
|                       |               |                      |

Vos démarches sont :

☐ Personnelle☐ Conseillée par mon employeur☐ Recommandée par le Conseil Départemental dans le cadre de mon agrément « Accueillant Familial »☐ Autre (préciser)

Coordonnées de votre employeur si vous êtes concerné(e) : .....

Poste occupé ou fonction si vous êtes en activité professionnelle : .....

APAS 82 Formation – 34/36 Bd du 4 Septembre – 82100 Castelsarrasin

2

Merci de préciser si vous avez besoin d'un aménagement particulier pour suivre la formation :

.....

.....

.....

Lorsque vous soumettez ce formulaire, vous confirmez que vous connaissez les conditions suivantes :

☐ Toutes les informations privées renseignées dans ce formulaire ne seront pas partagées en externe.

☐ L'envoi de ce formulaire d'inscription ne garantit pas l'inscription finale, il déclenchera de notre part une prise de contact.

☐ Vous avez la possibilité de supprimer ce formulaire ou de le modifier après envoi.

☐ Vos données sont collectées par l'APAS 82 pour la gestion de votre inscription et le suivi de votre formation. Elles sont conservées 3 ans après la fin de la formation. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité. Contact DPD [dpd@apas82.fr](mailto:dpd@apas82.fr)

☐ **J'ai lu et accepte la politique de confidentialité et le traitement de mes données à des fins de gestion de la formation.**

☐ J'ai lu les informations ci-dessus et :

☐ Je souhaite soumettre mon inscription

☐ En désaccord, veuillez rejeter mon inscription.

Commentaires libres ou demande de renseignements :

Fait à : ..... Le : ...../...../.....

Signature :