

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 :	<b>CITOYENNETE ET HANDICAP</b>
Lieu :	<b>31670 LABEGE</b>
Durée :	<b>1 session de 2 jours</b>
Dates <sup>1</sup> :	<b>18 novembre 2024</b> <input type="checkbox"/>

<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 : **280€\***  
 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 : **190€\***  
<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.