

Bulletin d'inscription Formations

Intitulé de l'action : Date de l'action:

Numéro de l'action : Structure :

Adresse de facturation :

Nom et fonction du représentant signataire pour la convention de formation :

.....

NOM-Prénom du Stagiaire	Fonction	Mél professionnel (obligatoire)	Téléphone portable (uniquement en cas d'urgence liée à la formation)

Si la personne inscrite est en situation de handicap, n'hésitez pas à nous indiquer les éventuelles adaptations nécessaires en vue de la formation :

Autre demande (rythme, horaires, contenu...) :

Contact pour l'enquête de satisfaction client

Ferez-vous une demande de prise en charge par l'OPCO pour cette action ? oui non

Tarifs : vérifier le tarif sur le programme (le tarif s'entend par personne)

N'hésitez pas à nous signaler tout régime alimentaire particulier :

	Coût Formation (TTC)	Repas/personne et /jour de formation (TTC) (sauf distanciel)	€ (TTC)
ADHERENTx.....€	+.....x 17 €	
NON-ADHERENTx.....€	+.....x 17 €	

Merci de retourner ce bulletin à l'URIOPSS Grand Est—Siège, 80 avenue du Neuhof, 67100 STRASBOURG, accompagné de votre règlement

Attention :

- **Merci de bien vouloir nous envoyer votre inscription 15 jours au plus tard avant la date de l'action.**
- L'inscription n'est définitive qu'au moment de la confirmation de l'action qui vous sera adressée par mél au plus tard 8 jours avant la date de l'action. **L'action n'est confirmée que lorsque le nombre minimum de participants requis pour son ouverture est atteint.**
- **En cas de désistement** à + de 8 jours par rapport à la date, remboursement à 100 % ; entre 3 à 8 jours, remboursement à 50 % et à moins de 3 jours (sauf absence maladies), pas de remboursement.

Le stagiaire a bien pris en compte les prérequis précisés dans le programme de formation

Le stagiaire atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des formations de l'Uriopss

Date : Signature et Cachet de l'organisme :

CONFIDENTIALITE ET RESPECT DU REGLEMENT GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES

Notre organisme de formation s'engage à considérer comme confidentielles et entrant dans le champ du secret professionnel auquel il est tenu les informations de toutes natures relatives aux activités de l'adhérent, à son organisation et à son personnel que l'exécution de sa mission l'amènerait à connaître. Conformément au RGPD, nos adhérents disposent d'un droit d'accès, de modification, d'opposition et de suppression des données les concernant en nous envoyant un mail à secretariat@uriopss-grandest.fr

Uriopss Grand Est - Siège - 80 avenue du Neuhof - 67100 Strasbourg - Tél. : 03 88 75 06 34 - Fax : 03 88 65 80 07

secretariat@uriopss-grandest.fr / www.uriopss-grandest.fr N° SIRET 852 510 411 00014

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 44 67 064 6867 auprès du préfet de région Grand Est. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État.