

FORMATION PSC1

Dates de formation :

Lieu de la formation :

FICHE D'INSCRIPTION

Nom : Prénom : F / M

Date de Naissance/...../..... Ville - Département de naissance

Adresse

Tél : Mail.....@.....

A joindre à la fiche d'inscription un chèque à l'ordre de l'UFOLEP du Gers

Adhérent UFOLEP : 50€ Public : 55€

Licencié UFOLEP du Gers : N° licence

Licencié UFOLEP autres régions (joindre la photocopie de la licence)

Signature :

-18 Ans Autorisation Parentale

Je soussigné(e) autorise mon fils/ma fille.....
à suivre la formation au secourisme référencée ci-dessus.

Fait à le/...../.....

Signature :

DROIT Á L'IMAGE :

J'autorise Je n'autorise pas

L'UFOLEP 32, à utiliser, pour ses supports de communication, toute photographie prise pendant le stage sur lesquelles j'apparais ou apparaît mon enfant.

**La fiche d'inscription ainsi que le règlement sont à renvoyer dès que possible par
courrier à l'adresse suivante :**

UFOLEP DU GERS

36, rue des Canaris - BP 20587 - 32022 AUCH Cedex 9

Responsable formation M. Albert KHACHATRYAN

ufolep32@gmail.com – 05 62 60 64 27

Traitement des données personnelles

Les données à caractère personnel pouvant être recueillies par l'Ufolep du Gers font l'objet de traitements ayant pour finalité la bonne gestion des inscriptions des personnes, des stagiaires et des bénévoles lors de nos différentes formations ainsi que l'envoi groupé d'informations sur nos prochaines formations
Les personnes concernées disposent d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression de leurs données à caractère personnel. Elles peuvent exercer ces droits à tout moment en adressant leur demande à l'adresse : ufolep32@gmail.com
Toutes ces données sont stockées dans les locaux de l'Ufolep du Gers pendant 5 années.
En vous inscrivant aux formations de l'Ufolep du Gers, vous acceptez explicitement le traitement de vos données dans les termes définis ci-dessus.