

Conformément à la nouvelle Réglementation Générale relative à la Protection des Données à caractère personnel du 27 avril 2016 et aux articles 226-25 et suivants, du nouveau Code pénal, les stagiaires autorisent Loisirs Éducation & Citoyenneté Formation et le Responsable du stage à procéder aux traitements automatisés d'informations nominatives de données à caractère personnel les concernant, notamment afin de faciliter les différentes tâches administratives et financières de l'association. Ils disposent d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur ces informations. Celles-ci ne sont pas communiquées à des tiers, sauf les cas prévus par les lois et règlements en vigueur. Ces droits peuvent s'exercer en contactant la Responsable du Secteur Formation continue et professionnelle de Loisirs Éducation & Citoyenneté Formation à l'adresse suivante : [secretariat.formpro@lecgs.org](mailto:secretariat.formpro@lecgs.org)

Afin que nous puissions traiter votre demande, vous devez :

- ▶ Compléter cette fiche et la **faire signer par le responsable de votre structure.**
- ▶ Nous la retourner :
  - par mail à [secretariat.formpro@lecgs.org](mailto:secretariat.formpro@lecgs.org)
  - ou par courrier à Loisirs Éducation & Citoyenneté Formation : 7, rue Paul Mesplé - 31100 TOULOUSE

**ATTENTION : TOUT DOCUMENT INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ**

Mme <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	NOM et PRÉNOM (du demandeur) : _____	
Adresse : _____			
Code Postal : _____		Commune : _____	
E-mail : _____ @ _____			
Tél. portable : _____		Tél. domicile : _____	
Êtes-vous salarié(e) LE&C Grand Sud ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
• Si oui, sur quelle structure travaillez-vous ? _____			
• Si oui, dans quel secteur ? Petite-Enfance <input type="checkbox"/> Enfance <input type="checkbox"/> Jeunesse <input type="checkbox"/> Culture <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Précisez : _____			
• Si non, précisez le nom de l'employeur : _____			
• Etes-vous en Service Civique ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
Intitulé de la formation : _____			
↻ Date(s) : _____			
↻ PSC1 ou SST, indiquer votre date et lieu de naissance : _____ / _____ / _____ à _____			

- ▶ Vous recevrez par mail :
  - une **confirmation d'inscription** dès réception de ce document signé par vous **et** votre responsable.
  - une **convocation** 10 jours avant la formation.
- Cochez cette case si vous préférez recevoir votre convocation par courrier

**Toute inscription vaut engagement de présence.** Tout désistement de dernière minute ou non communiqué engendre un surcoût pour l'employeur, nuit au bon déroulement de la formation et pénalise les personnes en liste d'attente. En cas de désistement, nous vous remercions de **nous en informer rapidement** par mail à [secretariat.formpro@lecgs.org](mailto:secretariat.formpro@lecgs.org) ou par téléphone au **05 62 87 43 43** en précisant le motif de l'abandon.

Autorise Loisirs Éducation & Citoyenneté Formation à transmettre mes données personnelles (nom, prénom, téléphone, mail, adresse) aux participants de la formation afin d'organiser des covoiturages pendant la durée du stage.

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Responsable de la structure :** \_\_\_\_\_

**Signature du demandeur :** \_\_\_\_\_

**NOM et PRÉNOM :** \_\_\_\_\_  
**Signature :** \_\_\_\_\_