

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 LE&C 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 LE&C Formation à l'adresse suivante : formationcontinue@leccgs.org

Afin que nous puissions traiter votre demande, vous devez impérativement compléter cette fiche et la [faire signer par le responsable de votre structure](#) puis nous la retourner par mail à formationcontinue@leccgs.org ou par courrier à LE&C Formation : 7, rue Paul Mesplé - 31100 TOULOUSE

ATTENTION : TOUT DOCUMENT INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

AU VU DE LA QUANTITÉ CROISSANTE DE DEMANDES ET AFIN DE PERMETTRE AU PLUS GRAND NOMBRE DE PROFITER DE LA PROGRAMMATION PROPOSÉE, VEILLEZ À RESPECTER UN MAXIMUM DE 2 INSCRIPTIONS PAR SALARIÉ·E

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, quelle fonction occupez-vous ? _____		
• 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, indiquer ici 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 formationcontinue@leccgs.org ou par téléphone au 05 62 87 43 43 en **précisant le motif de l'abandon**.

Autorise LE&C 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 :

NOM et PRÉNOM : _____

Signature du demandeur :

Signature :