**CFPH Lyon-Ecully**

**N° d'existence :** 8469 17030 69

**N° SIRET :** 196 902 506 00035

**Code NAF :** 8532Z

**13 avenue de Verdun
69130 ECULLY**

 **Tél :** 04 78 33 46 12
 **Mail :** cfppa.ecully@educagri.fr

**Fiche d’inscription et de renseignements**

 **Formation courte**

**Intitulé de la formation :**

* **Dates de session :**

* **Coordonnées du participant (adresse d’envoi de la convocation)**

Nom et prénom(s) de l’état civil :(Mme/ M) :

Fonction exercée :

Date de naissance : …../…../………. Lieu de naissance :

Adresse complète :

Code Postal : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I Ville :

#### Téléphone : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

#### Mail : …………………………………………………………………………………

***Le participant est-il en situation de handicap nécessitant des adaptations particulières ?*** [ ] **Oui** [ ]  **Non**

***Si oui, merci de contacter le centre de formation qui analysera les besoins en compensation et la faisabilité de la formation.***

**Motivation et attentes du participant :**

* **Coordonnées de l’entreprise** :

Raison sociale :

 Siret :

 Secteur d’activité :

Nom et fonction de la personne chargée de la formation du personnel :

(Mme/ M) :

Adresse complète :

Code Postal : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I Ville :

Téléphone : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

#### Mail :

* **Adresse de facturation :**

 🞏Participant 🞏 Entreprise 🞏 OPCO 🞏Autre (préciser) :

Adresse (si différente) :

Code Postal I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I Ville :

**Modalités financières**

Financement : 🞏 Plan de formation (entreprise) 🞏OPCO 🞏 Individuel (ex., autofinancement, CPF)

🞏 Autre (préciser) :

* Demande de prise en charge 🞏 Oui 🞏 Non

Si oui, Coordonnées de l’organisme :

Nous vous rappelons que les démarches auprès de l’OPCO sont à faire par l’entreprise.

Conditions de règlement :

En cas de non prise en charge ou de prise en charge partielle par l’OPCO, l’entreprise s’engage à régler le coût de la formation ou le montant restant. Toute formation commencée est due dans sa totalité.

* Coût :

Coût de la formation\* (indiqué sur le devis) : € TTC

\* le CFPH est non assujetti à TVA

 **--------------------------------------**

Le soussigné atteste avoir pris connaissance des conditions générales de vente et du règlement intérieur de l’établissement (www.agri-lyon-dardilly-ecully.educagri.fr)

A Le :

 **Cachet de l’entreprise Signature du participant**

(Nom et qualité de la personne signataire)

**Note sur lL’utilisation des données personnelles**

Les informations demandées, sous quelque forme que ce soit, au candidat à une action telle que définie à l’article L6313-1 du Code du Travail ou à un stagiaire a pour finalité d’apprécier son aptitude à suivre l’action de formation, qu’elle soit sollicitée, proposée ou poursuivie. Ces informations présentent un lien direct et nécessaire avec l’action de formation, et il doit y être répondu de bonne foi. Le CFPH est amené à recueillir des données personnelles afin d’assurer la gestion administrative et pédagogique des formations. Ces données peuvent être communiquées à l’extérieur pour satisfaire à des obligations légales et réglementaires ou contractuelles : organismes institutionnels (DRAAF, ministère de l’enseignement supérieur…), prestataires techniques ou financeurs des formations.v

Conformément à la réglementation en vigueur en matière de protection des données personnelles[[1]](#footnote-1), vous disposez d’un droit d’accès aux informations vous concernant, ainsi qu’un droit de rectification, d’opposition, de limitation du traitement et de suppression que vous pouvez exercer par courrier ou par mail en vous adressant à l’adresse postale ou l’adresse électronique situé dans l’entête de ce document.

1. Loi n°78-17 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement général sur la protection des données personnelles (RGPD) n° (UE) 2016/679 du 27 avril 2016. [↑](#footnote-ref-1)