

BULLETIN D'INSCRIPTION

à renvoyer à Sonia : contact@unafos.org

FORMATION de FORMATEUR

Gestion des conflits et Gestion des situations conflictuelles dégradées

Formation sur 4 jours, coût par stagiaire selon votre statut :

- Adhérent UNAFOS** = 550,00 € HT = 660,00 € TTC
- NON-Adhérent UNAFOS** = 750,00 € HT = 900,00 € TTC

 Nos lieux de formation respectent les normes d'accessibilité en vigueur et sont adaptés aux personnes en situation de handicap.
Si vous êtes en situation de Handicap, merci de prendre contact directement avec UNAFOS SERVICES – Sonia

Je soussigné, M.....
représentant l'Organisme de Formation (si le formateur est envoyé par un OF)
Adresse postale
CP + Ville
Courriel Téléphone
SIRET n° (à indiquer si immatriculation)
 sollicite une formation de **FORMATEUR Gestion des conflits et des SCD.**
au profit de Mme / Mr. Prénom : (si le formateur est envoyé par un OF)

Mon formateur souhaite participer à la session de 4 jours :

du au de 09h00 à 17h00	Lieu :
--	---------------------

Documents à joindre OBLIGATOIREMENT = par mail avec ce bulletin + papier le 1^{er} jour de la formation

- Si vous justifiez de 2 années d'exercice professionnel** domaine de la sécurité, nous fournir :
 - o un Certificat de travail ou un Certificat d'employeur actuel
 - o une attestation à la formation Pédagogie
- Si vous justifiez de 2 années d'exercice professionnel dans la formation** domaine de la sécurité, nous fournir :
 - o un Certificat de travail ou un Certificat d'employeur actuel
 - o un diplôme de CQP ou TITRE

Cachet du Centre de formation

DATE _____
Signature - en précisant Nom et Qualité

FORMATION de FORMATEUR
Gestion des conflits et Gestion des situations conflictuelles dégradées

Si le formateur est envoyé par son Organisme de Formation (OF)

à faire remplir par le stagiaire

Je soussigné (e) Mr Mme Mlle..... Prénom :

m'engage à suivre avec assiduité la formation de FORMATEUR **Gestion des conflits et des SCD**

à la demande et pour le compte du l'Organisme de Formation

selon les indications indiquées en page 1 de ce présent bulletin d'inscription

et j'atteste avoir les prés requis indiqués avec les justificatifs demandés.

Mon téléphone

Mon email.....

Je suis actuellement formateur sous le statut de :

- Salarié permanent
- Salarié occasionnel
- Vacataire régulier
- Futur Vacataire régulier
- Autre

Signature du stagiaire
précédée de la mention « lu et approuvé »

BULLETIN D'INSCRIPTION

à renvoyer à Sonia : contact@unafos.org

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable depuis le 25 mai 2018), notre syndicat UNAFOS et son Association UNAFOS SERVICES n'ont pas vocation à collecter et traiter les données personnelles que vous nous avez communiquées. Ces données ne sont utilisées que dans le cadre des prestations de formation qui nous lient, et donc les données concernant vos structures, vos formateurs et les stagiaires des formations auxquelles vous vous inscrivez.

En contactant UNAFOS et UNAFOS SERVICES, vous donnez votre consentement pour que nous puissions traiter vos données dans le respect des droits et obligations qui nous sont imposées. Vous bénéficiez dès lors d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Pour toute question ou toute demande, contactez-nous à contact@unafos.org