

# BULLETIN D'INSCRIPTION


à renvoyer à Sonia : formation-services@unafos.org

## FORMATION de FORMATEUR SST – Sauveteur Secourisme du Travail (valable 3 ans)

**Formation sur 2\*4 jours sur 2 semaines non-consécutives, coût par stagiaire selon votre statut :**

**Adhérent UNAFOS** = 900,00 € HT = 1 080,00 € TTC

**NON-Adhérent UNAFOS** = 1 100,00 € HT = 1 320,00 € 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 ..... (utilisée pour les envois administratifs : convention, facturation ...etc.)

Courriel ..... Téléphone .....

SIRET n° ..... (à indiquer si immatriculation)

sollicite une formation de **FORMATEUR de Sauveteur Secourisme du Travail (SST)**

(1) au profit de Mme / Mr. .... Prénom : ..... (si le formateur est envoyé par un OF)

**Je souhaite participer (ou que mon formateur participe) à la session de 3 jours :**

**Semaine 1 :**

<b>du</b> ..... <b>au</b> ..... de 09h00 à 17h00	<b>Lieu :</b> .....
--------------------------------------------------	---------------------

**Semaine 2 :**

<b>du</b> ..... <b>au</b> ..... de 09h00 à 17h00	<b>Lieu :</b> .....
--------------------------------------------------	---------------------

**Documents à joindre OBLIGATOIREMENT** = par mail avec ce bulletin + papier le 1<sup>er</sup> jour de la formation

- Photocopie de la carte d'identité
- Photocopie de la carte SST à jour du Recyclage
- Attestation validation du module « Prévention » sur Site INRS

DATE \_\_\_\_\_ **Cachet du Centre de formation & Signature**  
en précisant Nom et Qualité

# BULLETIN D'INSCRIPTION

à renvoyer à Sonia : formation-services@unafos.org

## FORMATION de FORMATEUR SST – Sauveteur Secourisme du Travail

**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 **Sauveteur Secouriste du travail**

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 prérequis 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 : [formation-services@unafos.org](mailto:formation-services@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 [formation-services@unafos.org](mailto:formation-services@unafos.org)*