**LA SOCIETE/L’ETABLISSEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise pour la formation de ses salariés | Pouvoirs publics pour la formation de leurs agents (Etat, collectivités territoriales, établissements publics à caractère administratif |

Nom :

Adresse :

CP – Ville :

Tél : Email :

N° SIRET : Code APE :

Nom de notre interlocuteur : : Fonction :

**LA PRISE EN CHARGE**

Par l’entreprise / l’établissement

Par l’OPCO  ou plusieurs OPCO  par subrogation

Nom(s) et adresse(s) si différent(s) de la société ou établissement cité ci-dessus : ………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**LA FORMATION**

**Intitulé de la formation** :

* Date(s) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* Coût de la formation : 125,00 € net/participant
* Adresse de la formation : Maison de santé – 2ème étage - 380 Ter Route de Paris – 57130 SAINTE RUFFINE
* Horaires de la formation : **08h30 à 12h00 et de 13h00 à 16h30**

**LA RESTAURATION**

Libre :

Les repas sont à la charge des participants ou de l’entreprise. Plusieurs restaurants accessibles à proximité du lieu de formation seront proposés à l’ensemble du groupe en début de formation.

*Conformément à la législation et règlementation en vigueur en matière de protection des données - loi « informatique et libertés » du 6 Janvier 1978 modifiée 2018 et le Règlement Général à la Protection des Données du 27 Avril 2016, nous vous informons que le responsable du traitement est AFP 4 rue de l’École 57130 JUSSY. Les données collectées ont pour finalité d’effectuer des opérations relatives à la gestion des clients sur le suivi de la qualité de la formation. Le destinataire des données collectées est AFP. Les données seront conservées 10 ans à l’issue de la fin de la gestion de la relation commerciale. Conformément à la législation et la règlementation en vigueur, vous bénéficiez d’un droit d’accès, de rectification et de suppression, et d’une limitation du traitement vous concernant. Vous pouvez également pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données. L’exercice de vos droits est à effectuer par courriel à serge.ornato@afpformation.fr. En cas de litige vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL sur* [*www.cnil.fr*](http://www.cnil.fr)

**LES STAGIAIRES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Nom et Prénom | Date de naissance | Fonction sein de la structure / l’établissement | Date de la dernière formation  MAC SST/PRAP IBC/2S/APS ASD |
| Si possible de manière informatique | | |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

1. Données obligatoires pour délivrer les certificats (SST, PRAP, APS ASD) à partir du 01 juillet 2021 : décret 2019-1490 du 27 décembre 2019

Nécessité d’un aménagement spécifique pour :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom + Prénom : |  |
| Nom + Prénom : |  |

Merci de nous informer des dispositions à envisager :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Problème d’ouïe | Problème vue | Personne à mobilité réduite |
| Temps de formation supplémentaire | Adaptation des supports | Accessibilité des locaux |

|  |  |
| --- | --- |
| Difficultés avec la langue française, à préciser : | |
| Difficultés à la lecture | Difficultés à la compréhension |
| Autre, à préciser : | | |

Par la présente, je confirme avoir vérifié la validation des pré-requis pour chaque participant

Par la présente, le signataire confirme avoir pris connaissance des conditions générales de vente sur <https://www.afpformation.fr>

Fait le Signature et cachet de la structure

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Conformément à la législation et règlementation en vigueur en matière de protection des données - loi « informatique et libertés » du 6 Janvier 1978 modifiée 2018 et le Règlement Général à la Protection des Données du 27 Avril 2016, nous vous informons que le responsable du traitement est AFP 4 rue de l’École 57130 JUSSY. Les données collectées ont pour finalité d’effectuer des opérations relatives à la gestion des clients sur le suivi de la qualité de la formation. Le destinataire des données collectées est AFP. Les données seront conservées 10 ans à l’issue de la fin de la gestion de la relation commerciale. Conformément à la législation et la règlementation en vigueur, vous bénéficiez d’un droit d’accès, de rectification et de suppression, et d’une limitation du traitement vous concernant. Vous pouvez également pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données. L’exercice de vos droits est à effectuer par courriel à serge.ornato@afpformation.fr. En cas de litige vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL sur* [*www.cnil.fr*](http://www.cnil.fr)