

***CDOS 53***

***L’Association Mancelle de Sauvetage de Secourisme***

**"Formation non éligible aux OPCO"**

***DOSSIER D’INSCRIPTION 2023 A UNE FORMATION***

***PSC1*** ***[ ]  - RECYCLAGE PSC1*** ***[ ]*** *(Date d’obtention du dernier diplôme : )*

|  |
| --- |
| ***Date de la formation :***  |

Je soussigné(e),**[ ]** Madame **[ ]** Monsieur

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | Prénom |  |
| Né(e) le |  | LieuDe Naissance |  |
| Téléphone | Fixe : Portable :  | Mail |   |
| Adresse |   |
| Code postal |   | Ville |   |
| Volontaire Service Civique | OUI *[ ]* NON *[ ]* Si oui nom de votre structure d’accueil | Discipline |   |
| **Mode de Paiement : : CHEQUE *[ ]  - VIREMENT : [ ]***  | Association Sportive |  |

***Identité du Payeur pour l’établissement de la facture (à renseigner si différent du stagiaire)***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom Prénomou Entité |  |
| Adresse postale |  |
| CP :  | Ville : |
| **N° SIRET : (14 c)** | **N° RNA : W** |
| Mail :  | Téléphone : |

***Mentions Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)***

*Les données personnelles recueillies dans le présent formulaire sont utilisées par le CDOS 53 pour gérer l’inscription des stagiaires à la formation choisie. Elles seront traitées informatiquement et seront conservées pour une durée de 5 ans pour assurer la formation continue. Elles seront transmises à l’AMSS et aux formateurs pour la gestion et l’édition des diplômes et attestations.*

* ***J’autorise le traitement de mes données personnelles*** *:* ***OUI*** *[ ]*

Dans le cadre de cette formation, la personne inscrite peut être amenée à être prise en photo ou à être filmée. Les photos et les vidéos pourront être utilisées pour la promotion et la communication des formations PSC1.

* ***J’autorise la prise de vue de la personne inscrite : OUI [ ]  NON [ ]***

Fait à , le :

*Signature du stagiaire et du responsable légal si stagiaire mineur :*

Pour tout renseignement, merci de contacter le CDOS 53

A mayenne@franceolympique.com

02.43.67.10.30