



CDOS 53

L'Association Mançelle
de Sauvetage de Secourisme



DOSSIER D'INSCRIPTION A UNE FORMATION

GQS PSC1 - RECYCLAGE PSC1 (Date d'obtention du dernier diplôme :)

Date de la formation :

Je soussigné(e), Madame Monsieur

Nom		Prénom	
Adresse			
Code postal		Ville	
Né(e) le		Lieu De Naissance	(ville et département)
Téléphone	Fixe : Portable :	Mail	
Volontaire Service Civique	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si oui nom de votre structure d'accueil	Discipline	
		Association Sportive	

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'organisation de 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.

Je n'autorise pas la prise de vue de la personne inscrite

Pour tout renseignement, merci de contacter le CDOS 53.

Signature du stagiaire et du responsable légal si stagiaire mineur :

Fait à , le :

Cadre réservé à l'ASSM

Responsable :

Tampon de l'organisme public habilité :