****

**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**Formation Continue Qualifiante (courte durée)**

**Intitulé de la formation :**

**Référence de la formation :**

**Tarif : ……….. euros :**

**État Civil**

**Nom :** …………………………………………………..

**Nom de jeune fille :**………………………………….. (si différent du nom) :

**Prénoms :** …………………………………………….. Adresse : ……………………………………………….

……………………………………………………………

…………………………………………………………..

Code postal :................. Ville :....................................Pays : ...............................................

Téléphones

Domicile :......................................Professionnel …....................Portable ............................

E-mail : ......................................................................................

Date et lieu de naissance : ........................................................

Nationalité :..............................................................................

Age *(au jour de dépôt du dossier) :…………………………… Sexe : .*

*F*

*M*

Situation familiale *(facultatif)* :

Célibataire Marié(e) Vie maritale Divorcé(e)

Enfants à charge (nombre et âge) :…………………………………………..

Avez-vous le Permis de Conduire ? ……………….

1. **Votre situation actuelle**

*(cochez les rubriques correspondant à votre situation)*

Demandeur d’emploi

Inscrit Pôle emploi Oui Non Dossier en cours d’instruction

Date et lieu d’inscription : ..........................................N° Identifiant……………….

Type d’allocation : ARE Oui Non

**Salarié depuis** :........................................................

Type de contrat (CDD, CDI…)...........................................................

Métier exercé ou fonction :

......................................................................................................................................................................................................................................................................

Nom et adresse de l’employeur actuel

:..............................................................................................................................................

...................................................................................................................................

**Coût et financement : oui ou non**

- Congé Individuel de Formation (CIF)

- Compte Personnel de Formation (CPF)

- Plan de développement des compétences (anciens PF)

- Financement individuel

Afin de finaliser votre inscription, merci de nous envoyer le dossier d’inscription dûment complété à l’adresse mail suivante : administration@animetcom.fr

**Fait à………………………………………………………., le**

**À titre informatif :**

Veuillez noter que toutes les réponses sont obligatoires et nécessaires au traitement de votre dossier. L’absence de l’une d’entre elles ne garantirait pas votre inscription. Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par M. LUBESPERE.

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire dans la procédure d’inscription et de réalisation de votre formation.

Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder trois années, sauf si :

* Vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant, dans les conditions décrites ci-après ;
* Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d’une obligation légale ou règlementaire.

Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

Sachez toutefois que l'accès à vos données personnelles est strictement limité

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 dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez 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.

Vous pouvez, sous réserve de la production d’un justificatif d’identité valide, exercer vos droits en nous contactant.

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l’Informatique et des Libertés (plus d’informations sur www.cnil.fr). Enfin, nous vous informons de l’existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire (https://conso.bloctel.fr/).