


Formation de FORMATEUR en PALPATION et EVENEMENTIEL

Formation sur 3 jours, coût par stagiaire selon votre statut :

- Adhérent GÉNÉRATION FORMATEURS** = 600,00 € HT = 720,00 € TTC
 NON-Adhérent GÉNÉRATION FORMATEURS = 800,00 € HT = 960,00 € 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 GÉNÉRATION FORMATEURS – Sonia

Je soussigné, M.....

représentant l'Organisme de Formation ou la Société

ou en tant qu'Individuel

Adresse postale

CP + Ville

Email Téléphone

SIRET n°

sollicite la formation de formateur en **PALPATION et EVENEMENTIEL référencée ci-dessus**
au profit de Mme / Mr. Prénom :

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

du au de 09h00 à 17h00	Lieu :
------------------------------------	--------------

Documents à joindre OBLIGATOIREMENT par le formateur = par mail avec ce bulletin + papier le 1^{er} jour de la formation

- Si vous justifiez de 2 années d'exercice professionnel** domaine de la sécurité, nous fournir :
- un Certificat de travail ou un Certificat d'employeur actuel
 - une attestation à la formation Pédagogie
 - une copie de votre carte d'identité
- Si vous justifiez de 2 années d'exercice professionnel dans la formation** domaine de la sécurité, nous fournir :
- un Certificat de travail ou un Certificat d'employeur actuel
 - un diplôme de CQP ou TITRE
 - une copie de votre carte d'identité

Cachet du Centre de formation

DATE _____

Signature en précisant Nom et Qualité

Formation de FORMATEUR en PALPATION et EVENEMENTIEL

-----ATTESTATION SUR L'HONNEUR-----

Je soussigné (e) Mr Mme Mlle..... Prénom :

m'engage à suivre avec assiduité la formation de formateur HABILITATION ELECTRIQUE des personnels non électriciens

à la demande et pour le compte de l'Organisme de Formation

ou en tant qu'Individuel

Mon téléphone personnel

Mon email personnel.....

Je suis actuellement formateur sous le statut de :

- Salarié permanent
- Salarié occasionnel
- Vacataire régulier
- Futur Vacataire régulier
- Autre

Je suis rattaché à l'UNA-MV, SMA, Contact Défense

OUI

NON

- J'atteste** ne faire l'objet d'aucun retrait de carte professionnelle ou d'une interdiction temporaire d'exercer.
- Je m'engage** à faire preuve de probité dans l'enseignement des activités privées de sécurité et à aviser immédiatement l'Organisme de formation GÉNÉRATION FORMATEURS d'un retrait définitif ou temporaire de ma carte professionnelle.
- J'ai pris connaissance que je m'expose** à des sanctions pénales si je suis l'auteur d'une fausse attestation.

Signature du stagiaire

précédée de la mention « lu et approuvé »

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 Association GÉNÉRATION FORMATEURS n'a 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 GÉNÉRATION FORMATEURS, 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 contact@generation-formateurs.fr