

Bulletin d'inscription individuelle

Formation continue ANFE



Pour tout renseignement : sfc.secretariat@anfe.fr - TÉL : 01.45.84.33.21 - SITE INTERNET : www.anfemigal.fr/

RÉFÉRENCES DE LA FORMATION

Code Produit et N° session :

Titre :

Dates : Coût en euros TTC* :

* **MATÉRIEL PÉDAGOGIQUE - SUPPORT PÉDAGOGIQUE** : Si le coût de la formation inclut du matériel ou des supports pédagogiques, généralement nécessaires pour la pratique, souhaitez-vous le déduire (si le service le possède déjà) ? Oui Non

* **LE TARIF ADHÉRENT** ne s'applique qu'aux Ergothérapeutes ayant renvoyé un bulletin d'adhésion de la même année et ayant versé une cotisation à la date de signature de la convention.

FINANCEUR

Établissement

Particulier

Professionnel libéral

Type : Public Privé Autre (OPCO...) :

Raison sociale / Nom Prénom :

Adresse e-mail de facturation :

Adresse postale de facturation :

Nom Prénom du Directeur de l'Établissement ou du signataire de la convention :

Mode de confirmation du financement de la formation : Versement d'un acompte de 30 % du coût du stage

Mode de versement précisant la référence de la formation et les nom/prénom du stagiaire : Chèque ou Virement

Attestation de prise en charge et bon de commande sur papier en-tête de l'établissement (établissement public uniquement)

RÉFÉRENT ADMINISTRATIF DE LA FORMATION (responsable formation, RH, secrétaire de direction)

Nom Prénom :

Fonction : Tél :

Email (obligatoire pour l'envoi de la convention et la convocation) :

Adresse postale d'envoi de la facture et des attestations si différente du financeur :

PARTICIPANT

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nom de naissance : Profession **:

Tél : Email (obligatoire pour les évaluations) :

N° ADELI ou RPPS :

Mode d'exercice dominant : Salarié Libéral Mixte Service de santé des armées

N° Adhérent ANFE (tarif adhérent applicable au plus tard à la date de signature de la convention de formation) :

Situation de handicap nécessitant une adaptation des moyens pédagogiques et logistiques : Oui Non

Si « oui » préciser les adaptations requises (ou contacter le référent handicap par email à sfc.ingenierie@anfe.fr)

***L'ANFE se réserve le droit de demander la communication du diplôme du stagiaire et de refuser l'accès de certaines formations aux professionnels ne correspondant pas au public ciblé et aux pré-requis indiqués sur le programme.*

Par ma signature, j'accepte les modalités d'inscription, d'annulation et de report des formations mentionnées dans le catalogue ANFE.

Fait à, le Signature et Cachet :

Pour les besoins de l'inscription en formation, nous collectons des données personnelles. Ces données sont destinées à notre organisme de formation et peuvent éventuellement être transmises à nos sous-traitants dans le cadre de la même finalité. Les données sont conservées durant 6 ans. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données (règlement UE n° 2016/679 du 27 avril 2016), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de portabilité de vos données, du droit d'obtenir la limitation du traitement. Vous pouvez exercer vos droits en écrivant à directeur@anfe.fr.

Envoi par courrier à : **ANFE 64 rue Nationale CS 41362 - 75214 Paris Cedex 13** Accompagné d'un chèque d'acompte de 30% (à défaut une attestation de prise en charge et un bon de commande, pour les établissements publics uniquement).

OU envoi par mail à : sfc.secretariat@anfe.fr Accompagné d'une attestation de prise en charge pour les établissements publics ou envoi du chèque d'acompte de 30% par courrier en précisant la référence de la session de formation et les nom et prénom du stagiaire.

OU Préinscriptions en ligne : <http://www.anfemigal.fr/> Préinscription en ligne à confirmer ensuite par courrier avec un chèque d'acompte de 30 % ou par e-mail avec attestation de prise en charge et bon de commande (établissements publics).