



FORMULAIRE INSCRIPTION FORMATION FAAEL SUR MESURE

FAAEL

9 rue Parrot CS 72809

75590 Paris Cedex 12 Site : <https://faael.fr> ✉ contact@faael.fr

Contact formation ☎ 07 66 50 44 97 ✉ christelle@faael.fr

Intitulé de la formation.....

Date : duau.....Lieu.....

IDENTITÉ

NOM.....PRÉNOM.....

Adresse.....

Code postal Ville.....

Tél.....Mail (utilisé en priorité)

EXPÉRIENCES

Diplômes en lien avec une activité aquatique :

BNSSA BEESAN BPJEPS Autre

Pratique dans les activités aquatiques suivantes :

moins de 3 ans 3-6 ans avec parents 3-6 ans sans parents 6-9 ans activité prénatale

autre

type de structure..... ancienneté..... régularité.....

ATTENTES PAR RAPPORT À LA FORMATION

Quelles sont vos attentes par rapport à cette formation ?

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

RGPD (PROTECTION DES DONNÉES A CARACTÈRE PERSONNEL)

Le participant donne son accord pour la gestion, par la FAAEL, dans le cadre de ses missions de formation des DCP portées sur ce formulaire. Leur accès est limité aux administrateurs et aux salariés, soumis à une obligation de confidentialité. Elles sont conservées 3 ans, et utilisées ponctuellement pour l'envoi du calendrier des formations. et des invitations aux événements FAAEL. Conformément au Règlement Général Européen (RGPD) sur la Protection des Données n° 2016/679/UE du 27/4/2016 (applicable le 25/5/2018), tout participant bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement des données, de limitation et de refus du traitement. Ces droits sont à exercer en contactant la FAAEL par courrier ou mail. Pour toute information complémentaire ou réclamation, la CNIL (Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés) est à votre disposition sur www.CNIL.fr.

DATE

SIGNATURE