

FORMATION : DU SI-ASH

FORMATION PERSONNELLE

Date :

FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

STRUCTURE PROFESSIONNELLE OU ASSOCIATIVE (Association, Institut, Entreprise)

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal - Ville : Pays :

Nom du Responsable ou du Responsable Formation :

Nom de la personne chargée du suivi administratif :

E-mail : Tél :

FINANCEMENT

Par la structure professionnelle ou associative - Adresse de facturation :

Code Postal - Ville : Pays :

Par un OPCO – Nom : Correspondant :

Adresse :

E-mail : Tél :

*L'attestation de prise en charge est à nous envoyer dans le mois d'ouverture de la formation.
A défaut de la recevoir, nous adresserons directement la facture à votre structure ou à la personne formée.
Merci de noter que l'organisme de formation à mentionner sur les documents OPCA est l'AFPICL.*

Autofinancement :

Autre [à préciser] :

Merci de ne pas envoyer de chèque avant la session.

Comment avez-vous eu connaissance de ce Diplôme Universitaire ?

Rencontre sur un salon/colloque [précisez :]

Recherche internet précisez :

Recherche Google ou autres

Site Internet de l'ESTBB

Autre [précisez :]

Réseaux sociaux [précisez]

Par une relation [précisez]

Autre [précisez.....]

Les informations recueillies sur ce formulaire par l'AFPICL - UCLy font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des étudiants/apprenants, à établir des statistiques pour le Ministère de l'Enseignement Supérieur et par le Rectorat et à permettre des enquêtes sur les conditions de vie des étudiants par l'Observatoire de la vie étudiante. Les organismes de sécurité sociale, les mutuelles étudiantes et le CROUS sont également destinataires d'informations nécessaires à l'accomplissement de leurs missions. L'AFPICL-UCLy pourra être amenée à utiliser vos coordonnées après votre départ de l'établissement pour vous recontacter dans le cadre d'enquêtes relatives à l'insertion professionnelle des diplômés.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification que vous pouvez exercer par courrier à l'adresse suivante : AFPICL 10 place des Archives 69002 LYON. Enfin, certaines données personnelles fournies dans le présent dossier (nom, prénoms, diplôme) peuvent par ailleurs alimenter le réseau des diplômés de l'UCLy.

Signature
Nom et fonction

Cachet