



FORMATION : DU SI-ASH FORMATION PERSONNELLE
Date : FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

PARTICIPANT

Nom et prénom : Mme M.
Date et lieu de naissance (commune/département) :
Adresse :
Code Postal - Ville : Pays :
E-mail : Tél :
Fonction :

STRUCTURE (Association, Institut, Entreprise)

Raison sociale :
Adresse :
Code Postal - Ville : Pays :
Nom du Responsable Formation :
Nom de la personne chargée du suivi administratif :
E-mail : Tél :

FINANCEMENT

Par la structure - 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

Site Internet de l'ESTBB

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.

**Ce bulletin d'inscription doit être retourné dûment complété avant le 5 janvier 2020, accompagné d'un CV, d'une lettre de motivation manuscrite et de la copie du dernier diplôme obtenu, à :
ESTBB - 10 place des Archives – 69288 LYON CEDEX 02 - FRANCE**

Renseignements au +33 (0)4 72 32 51 98 ou par mail : estbb@univ-catholyon.fr

Signature

Nom et fonction

Cachet