

FICHE INFORMATION - RESERVATION

Formation de Formateurs TRACEUR REGIONAL

A RETOURNER avant le **23/12/2022**

à contact@ffcorientation.fr

à formations@liguenouvelleaquitaine-co.fr

La ligue NA, support de l'organisation, se porte garante des informations mentionnées sur ce formulaire

Samedi 21 janvier 2023

Début de la formation : 8h30 - Fin de la formation : 13h

Lieu : Centre culturel Pierre LAPOUJADE - Avenue des Pyrénées – 47250 LE PASSAGE D'AGEN

(salle Marguerite Duras)

Effectifs : 12 stagiaires

Pré-requis : : Pour devenir formateur, il faut détenir le diplôme correspondant et avoir de l'expérience dans le domaine

Cette formation est également ouverte aux formateurs actuels souhaitant actualiser leurs connaissances et faire partager leur expérience.

Tarifs : - Frais pédagogiques (cartes, salles et encadrement) pris en charge par la FFCO
- Restauration (déjeuner) à la charge du stagiaire (ligue ou club)
- Frais de déplacement à la charge du stagiaire (ligue ou club)

Si vous avez besoin d'un hébergement, merci de vous rapprocher de la ligue organisatrice

NOM - Prénom :

N° licence :

n° Club :

Ligue :

Courriel :

Diplômes acquis :

Année d'obtention :

« LOI INFORMATIQUE ET LIBERTES ET RGPD »

Les informations recueillies dans le cadre de votre inscription à cette formation sont nécessaires pour le fonctionnement. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de la Fédération ainsi qu'à l'encadrement. Vos coordonnées et particulièrement votre adresse électronique personnelle peut être utilisée pour la transmission de l'ensemble des informations concernant la formation et les échanges directs entre tous les inscrits, les ligues et l'encadrement.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Aussi, nous vous remercions de bien vouloir répondre par à la question suivante :

J'accepte la diffusion de mon adresse mail en interne, pour toute correspondance liée à cette formation OUI NON

Date et Signature du stagiaire

Date, Nom-Prénom du signataire de la Ligue
(Président ou Responsable de la formation)

