

## Bulletin d'inscription

Nom / Prénom : .....

Date de naissance : .....

Fonction : .....

Nom de votre structure (pour facturation) : .....

Adresse de votre structure : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Je souhaite m'inscrire à la formation intitulée : .....

### Conditions d'inscription à la formation :

Les frais de repas et de transports sont à la charge du bénéficiaire.

Une convention de stage sera transmise dès réception de ce bulletin d'inscription

La facture sera adressée directement à l'organisme employeur

### Merci de cocher les cases vous correspondant :

Je déclare avoir lu les conditions générales de services

Je déclare être contributeur VIVEA et d'être à jour de ma contribution formation MSA

Je déclare être salarié du secteur agricole

Je suis en situation de handicap et j'ai besoin d'une adaptation de ma formation.

J'accepte que mes données personnelles soient traitées pour l'inscription à la formation

Je souhaite être recontacté.e pour avoir plus de renseignements sur la formation

La signature de ce bulletin vaut acceptation des conditions d'inscriptions précisées dans ce bulletin.

Fait le, ..... Signature

### BULLETIN A RENVOYER

par mail à : [formation.aura@cuma.fr](mailto:formation.aura@cuma.fr)

ou par courrier : FRCUMA AuRA – 23 rue Jean Baldassini – 69364 LYON Cedex 07

La FRCUMA AuRA accueille tout type de public et sans distinction. Cependant, si vous êtes en situation de handicap, vous pouvez être amené à avoir besoin d'un accompagnement spécifique ou d'une aide adaptée. Contactez-nous afin d'organiser votre venue dans les meilleures conditions.

Les données personnelles des bénéficiaires de l'action de formation sont enregistrées par la FRCUMA AuRA, dans le cadre strict de l'inscription, de l'exécution et du suivi de la formation.

Les données demandées doivent obligatoirement être fournies. Dans le cas contraire, l'inscription à la formation ne peut pas être validée.

Les données collectées seront communiquées à l'opérateur de compétences ou le fond d'assurance formation dont dépend le bénéficiaire, ainsi qu'aux prestataires et sous-traitants pour le strict besoin de la formation.

Elles sont conservées pour la durée légale de conservation des documents administratif et financier applicables aux actions de formation.

Conformément au règlement sur la protection des données à caractère personnel, le bénéficiaire dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition.

Ces droits peuvent être exercés en s'adressant à la FRCUMA AURA – 23 rue Jean Baldassini – 69364 Lyon Cedex 07 – [formation.aura@cuma.fr](mailto:formation.aura@cuma.fr) / 0472 76 13 43. Les bénéficiaires disposent également du droit de réclamation auprès de la CNIL si nécessaire.