

OBLIGATOIRE

Acpte – 50 €

CH / ESP

Photo obligatoire et
uniquement
pour les mineurs

CENTRE DE FORMATION
FICHE D'INSCRIPTION – 2018/2019

ÉTÉ 2019 – programme pluridisciplinaire

Je soussigné(e),

NOM :

PRENOM(S) :

Né(e) le/...../.....(=..... **ans**) à **(pays)**

Nationalité(s) : /

domicilié(e) - adresse complète SVP :

.....

Code postal : Ville : Pays :

Fixe domicile : Portable :

Portable du mineur : Autre numéro important :

Email (en majuscules SVP) :

Comment avez-vous connu l'UÉLAS ?

Précisez votre statut à l'inscription (complétez ou entourez votre choix) :

Si profession, précisez : CPF sollicité : **OUI NON** **OPCA :**

Salarié(e) dans le privé Salarié(e) dans le public ou collectivités

W libérale Artisan Auto-entrepreneur

Ddeur(se) d'emploi Retraité(e) Femme/père au foyer

Etudiant majeur : Etudiant mineur (classe) :

PROBLÈMES DE SANTE à connaître par la Directrice de l'UÉLAS ou/et ses formateurs afin de vous prodiguer les premiers secours (donnée-s confidentielle-s) : OUI NON

.....

m'inscris (entourez votre choix) pour l'une des activités de l'été ;

certifie accepter d'appliquer le règlement intérieur de l'UÉLAS dès ce jour (affiché au QG et accessible via notre site internet).

m'engage à prévenir au plus tôt la Directrice de toute(s) modification(s) de mes disponibilités et de payer le solde de ma formation le premier jour de celle-ci.

Je prends note que l'acompte ne sera pas remboursé en cas d'annulation à moins de 15 jours de la date du stage.

Mots d'ordre pour vous et nous : tolérance, respect, communication, solidarité et sourire !

1/Tout comportement non conforme à la morale/perturbateur et/ou présentant des conséquences malheureuses sur le bon fonctionnement de l'association ou/et la sérénité d'apprentissage attendu, devra être signalé immédiatement à la Directrice et celle-ci mettra en place en accord avec le Président les mesures/sanctions nécessaires.

2/L'UÉLAS décline toute responsabilité vis-à-vis de vos affaires personnelles, dégradation, perte ou vol en classe, sur le site ou lors de sorties/excursions.

Gap, le

SIGNATURE :

UNIVERSITÉ D'ÉTUDES ET DE LOISIRS DES ALPES DU SUD – Bâtiment Aurora – Micropolis 05000 GAP – FRANCE
Tél : 33-492 51 57 97 – Email : uelas.gap@bbox.fr – Site internet : http://www.uelasfrance.org

Enregistrée sous le numéro 93 05 00630 05. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat - N° SIRET : 43493609200023 - Code APE : 8559B
Association loi 1901 non assujettie à la TVA en application de l'article 206-1 bis du Code Général des Impôts.

Nous avons collecté vos données personnelles car vous nous les avez confiées ; nous les utilisons dans une démarche commune à votre demande dans le cadre de nos actions de formation. Pour plus d'informations, contactez-nous : uelas.rgpd@gmail.com

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS (ENFANTS/ADOLESCENTS)

Je soussigné(e), NOM ET PRÉNOM,, autorise mon enfant,..... mineur(e), âgé(e) deans, à participer aux cours personnalisés, organisés par l'UELAS.

Les cours auront lieu selon le planning défini.

La Directrice ou la professeure l'accueillera dans sa salle de classe. Si la classe est fermée, rendez-vous au bureau de la Directrice.

Mon enfant rentrera seul après le cours par ses propres moyens OUI NON

(entourez votre choix)

1/Si OUI, vous dégagez de toute responsabilité l'UELAS dès la fin du cours.

2/Si NON, la Directrice veillera sur votre enfant jusqu'à votre arrivée (15 minutes au plus tard) et vous viendrez le/la chercher à son bureau.

Si une personne de votre entourage devait venir le chercher, à votre place, il faudrait impérativement prévenir la Directrice, Betty FAURE, la veille et lui transmettre le nom de la personne ou le noter ci-après si vous vous êtes déjà organisés :

La Directrice, Betty FAURE, demandera une pièce d'identité à celle-ci

Comme je l'ai indiqué à Mme Betty FAURE, Directrice de l'UELAS, je serai joignable au :

.....

Je prends bien note que Madame Betty FAURE reste joignable au 04 92 51 57 97 ou au 06 10 77 34 01 (à utiliser qu'à cas d'urgence ou pour la joindre durant le cours).

En cas d'hospitalisation d'urgence, je prends acte que l'UELAS prendra les dispositions les plus appropriées pour la santé de mon enfant en attendant qu'on arrive à me joindre.

Je confirme que

1/n'a aucun problème de santé particulier à signaler

OU

2/je signale que

Voici les réflexes à avoir

(Complétez la phrase qui correspond à votre enfant et barrez la partie qui ne vous concerne).

Je prends note des horaires de cours.

J'ai pris note du règlement intérieur du centre et des notions spécifiques pour les mineurs.

Je m'engage à contacter Mme Betty FAURE pour l'informer de toutes informations susceptibles d'être importantes.

J'autorise l'UELAS à prendre des photos de mon enfant lors des cours et à les publier sur son site www.uelasfrance.org ou/et à illustrer sa plaquette publicitaire. OUI NON

Pour faire valoir ce qui de droit.

Fait à, le 20.....

SIGNATURE

ARTS & ZÉNITUDE

SCULPTURE SUR BOIS (deux dates en précisant « choix 1 » et « jocker ») :

18 et 19/07

25 et 26/07

29 et 30/07

08 et 09/08

12 et 13/08

Niveau :

Taille :

Pour celles et ceux qui choisissent 2 stages effectifs à faire, entourer un choix jocker s'il vous plaît car on doit anticiper un plan B pour l'un des deux stages.

AFFÛTAGE (dates à venir)

Seriez-vous intéressé(e) ?

OUI

NON

PRATIQUES ARTISTIQUES – ENFANTS (dessin&peinture&bois)

Âge :

Aptitude(s) manuelle(s) : OUI

NON

17/07

24/07

31/07

07/08

14/08

SOPHRO (dates à venir)

Objectif(s) :

NOM :

PRÉNOM :



CENTRE DE FORMATION UELAS

MISE EN PLACE DES NORMES RGPD – PROTECTION DE VOS DONNÉES PERSONNELLES

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'UELAS ;

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour vous contacter, assurer le traitement de votre demande, prospection commerciale, assurer l'exécution de nos prestations, respecter nos obligations légales.

Vos informations personnelles seront conservées aussi longtemps que nécessaire jusqu'à 5 ans (en cas de contrôle par votre OPCA par exemple ou prospection commerciale).

Pour être conforme aux normes RGPD et soucieuse de la protection de vos données, nous vous informons qu'à votre demande, vous pouvez nous contacter pour exercer vos droits.

En effet, conformément à la loi « *informatique et libertés* » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

L'accès à vos données personnelles est strictement limité à **notre personnel administratif** et, le cas échéant, à notre équipe pédagogique et à nos sous-traitants.

Les sous-traitants en question sont soumis à une obligation de confidentialité et ne peuvent utiliser vos données qu'en conformité avec nos dispositions contractuelles et la législation applicable. En dehors des cas énoncés ci-dessus, nous nous engageons à ne pas vendre, louer, céder ni donner accès à des tiers à vos données sans votre consentement préalable, à moins d'y être contraints en raison d'un motif légitime (obligation légale, lutte contre la fraude ou l'abus, exercice des droits de la défense, etc.).

Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant le **Délégué à la protection des données de l'UELAS, Betty FAURE, Directrice**, par courriel à l'adresse suivante : uelas.rgpd@gmail.com

Tout acte de modification générera des frais à hauteur de 40 euros.

NOM :

PRÉNOM :



CENTRE DE FORMATION UELAS

**MISE EN PLACE DES NORMES RGPD – PROTECTION DE VOS DONNÉES PERSONNELLES –
SUITE**

-J'accepte l'enregistrement de mes données par l'UELAS :

(entourez en rouge votre choix).

OUI

NON

-J'accepte que l'UELAS conserve les données transmises me concernant dans un but de contact officiel, de suivi de formation et de relations commerciales durant 5 ans.

J'ai conscience que je peux exercer mes droits à tout moment.

(entourez en rouge votre choix).

OUI

NON

-J'accepte que l'UELAS m'envoie des emails de contact, de suivi de formation et de relations commerciales.

(entourez en rouge votre choix).

OUI

NON

-J'accepte que l'UELAS transmette mes coordonnées à ses partenaires engagés dans la même démarche qualité ; pour en savoir plus, contactez-nous, uelas.rgpd@gmail.com

(entourez en rouge votre choix).

OUI

NON

-Je prends acte que la DPO de l'UELAS est Betty FAURE, Directrice

(entourez en rouge votre choix).

OUI

NON

-Concernant la prise de photos ou de réalisation de vidéos pédagogiques, j'accepte que l'UELAS l'utilise pour ses supports promotionnels.

(entourez en rouge votre choix).

OUI

NON

Recopier s'il vous plaît la phrase ci-dessous, dater et signer :

« Je confirme avoir tout compris les articles énoncés sur les deux pages concernant le traitement de mes données personnelles, connaître mes droits et être assuré(e) que l'UELAS fait le maximum pour les sécuriser».