CENTRE DE FORMATION UELAS – FICHE D'INSCRIPTION – 2025

TAXI – Formation initiale	**TAXI – formation continue/mobilité**
Dates : du ..... au	**Dates : le ..... et le .....**

ACOMPTE : ..... Totalité versée DOSSIER CPF TRANSITION PRO AUTRE : .....

Date et modalité de paiement (espèces/numéro de chèque et banque) : le ..... banque..... n°.....

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'UELAS ? .....

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

Si profession, précisez : ..... CPF sollicité : **OUI NON** TRANSITION PRO **: OUI NON**

ou Dévl des compétences – nom/adresse de l'employeur : .....

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

W libérale Artisan Micro-entrepreneur

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

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

.....

m'inscris (complétez la fiche de choix) pour l'une des formations dites TAXIS ;

certifie accepter d'appliquer le règlement intérieur de l'UELAS dès ce jour (lu, soit dans nos locaux, soit sur notre site internet, www.uelasfrance.org, onglet « UELAS» et **avoir reçu les informations d'accueil (**organisation, tarifs, sécurité…) et fais confiance à l'UELAS pour la gestion de mes données personnelles **(lire et signer la fiche concernant les normes RGPD)** ;

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 avant le premier jour de celle-ci (possibilité de faire jusqu'à 3 chèques).

atteste savoir qu'en cas d'absence, le cours peut être suivi en visio, via Skype, en direct ou en différé (cours enregistré) en prévenant 24 heures avant l'UELAS ;

Je prends note également que ni l'acompte ni le paiement de la formation ne seront remboursés en cas d'annulation à moins de 15 jours de la date de la formation ou sauf avec justificatifs d'hospitalisation ou d'arrêt maladie ou d'un ordre de mission professionnelle impératif tout en prenant en compte les autres règles en vigueur (CPF…).

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'UELAS 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 * (signature de l'un des parents pour le/la mineur)**

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@gmail.com - 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
Certificat Qualiopi : RNQ-21/11/1446-1
Association loi 1901 non assujettie à la TVA en application de l'article 206-1 bis du Code Général des Impôts - Numéro de TVA intracommunautaire FR81434936092
Pour formations taxis agrément préfectoral n° 2021-10-001 délivré par la préfecture des Alpes de Haute-Provence
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