



**CENTRE DE FORMATION UELAS - FICHE D'INSCRIPTION - 2026 - PAGE 1 - Complétez/Entourez**

**TAXI DU 04 - Formation initiale :**

**Dates :** du 31/08/26 au 29/09/26\*

**Formations continues :**

**Dates :** 24 ET 31 JANVIER 2026

**OU**

**Dates :** 16 ET 18 AVRIL 2026

**OU Dates :** AUTOMNE 2026

**Candidat libre pratique :** SAMEDI 11 AVRIL 2026

**Formation mobilité (précisez la période souhaitée) :** .....

**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**

**Dleur(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](http://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)

**ATTENTION REMPLISSEZ BIEN LES PAGES 2, 3 ET 4 SVP**

## **Stagiaire/Apprenant(e)**

Informations nécessaires pour établir l'attestation de suivi de stage : (svp, écrire en majuscule ou en script).

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse postale : .....

N° Tél : .....

Date de naissance avec le nom du département :

.....

Titulaire de la carte professionnelle (à noter en entier SVP) :

N° .....

Dans quel département : .....

## **Employeur**

Informations nécessaires pour établir la facture (svp, écrire en majuscule ou en script).

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse Postale : .....

.....

N° Tél : .....

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](mailto:uelas.rgpd@gmail.com)

NOM :

Prénom :



### PAGE 3 - 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](mailto:uelas.rgpd@gmail.com)

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

NOM :

Prénom :



## **PAGE 4 - CENTRE DE FORMATION UELAS**

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

#### **ENTOUREZ VOTRE CHOIX SVP**

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

(dont mes données/codes pour monter mes dossiers - formations) : OUI NON

-J'accepte que l'UELAS conserve les données transmises me concernant dans un but de contact, de suivi de formation et/ou d'informations relatives (flashs infos, lettres de rentrée...) au centre de formation durant 5 ans.

OUI NON

-J'ai bien compris que je peux changer d'avis à tout moment en contactant l'UELAS à l'adresse suivant : [uelas.rgpd@gmail.com](mailto:uelas.rgpd@gmail.com)

OUI NON

-J'accepte que l'UELAS transmette mes coordonnées à ses partenaires engagés dans la même démarche qualité;

OUI NON

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

(changez la police d'écriture en rouge) OUI NON

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

OUI NON

-Je donne mon autorisation pour que l'UELAS m'enregistre lors des cours ou réunions (via SKYPE ou autres) à des fins pédagogiques ou/et administratives (en cas de contrôle de présence ou de connexion - formation continue ou autre)

OUI NON

**Recopiez s'il vous plaît la phrase ci-dessous + datez et signez**

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.

Date :

Signature