



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, 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

NOM :

Prénom :



CENTRE DE FORMATION UELAS – PAGE 2

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

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

POSITIONNEMENT 1 – PRÉREQUIS IMPORTANTS – PAGE 3

Signalez-nous immédiatement tout souci si l'un des prérequis n'est pas validé
afin de vous aider au mieux – Sinon risque de non acceptation

Nom :

Prénom :

PRÉ-REQUIS OBLIGATOIRES	Mettre VOTRE SIGNATURE DANS LA CASE si vous validez le pré- requis	NON VALIDATION DU PRÉ-REQUIS (cochez la case correspondante et envoyez-nous un courriel pour expliquer votre situation)
Je suis titulaire du permis de la catégorie B en cours de validité (hors période probatoire) avec expérience de la conduite		
Je ne fais pas l'objet, dans les dix ans qui précèdent sa demande, d'un retrait définitif de sa carte professionnelle en application de l'article L. 3124-11 du Code des transports		
Je ne fais pas l'objet, dans les cinq ans qui précèdent ma demande, d'une exclusion pour fraude lors d'une session à l'un des examens des professions du transport public particulier de personnes		
Je maîtrise le français, à l'oral et à l'écrit – niveau 3 ^{ème}		
J'ai des notions en anglais oral et écrit – LV2 (2 années)		
J'ai un casier judiciaire (bulletin n°2) ne comportant aucune des condamnations incompatibles avec l'exercice de la profession		



POSITIONNEMENT 2 – PRÉREQUIS SUITE – PAGE 4

Nom :

Prénom :

1/COMPTA-GESTION :

Avez-vous déjà suivi des cours de gestion ou de comptabilité ? OUI NON

Si oui, combien d'années ou quel type de formation avez-vous suivi ?

.....

Souhaitez-vous rester salarié(e) ou vous mettre à votre compte ?

.....

2/FRANÇAIS

Faites-vous beaucoup de fautes d'orthographe/d'accord ? OUI NON

Qu'aimeriez-vous réviser ?

.....

.....

Avez-vous l'habitude d'écrire des courriers administratifs ? OUI NON

3/ANGLAIS

Avez-vous l'habitude de parler/écouter/écrire en anglais dans votre quotidien ?

JAMAIS UN PEU RÉGULIÈREMENT

Connaissez-vous votre niveau d'anglais ? A1 A2 B1 B2 C1 C2 NON

Jusqu'à quelle classe avez-vous étudié l'anglais ?

Apprenez-vous par vous-même (anglaisfacile.com OU Duolingo...) ? OUI NON

Si OUI, précisez

4/SPÉCIFICITÉ COGNITIVE OU HANDICAP

Avez-vous une spécificité cognitive (DYSLEXIE OU HANDICAP par exemple) ? OUI NON

Si OUI, précisez

.....