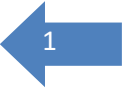




## DOSSIER D'INSCRIPTION A LA FORMATION Responsable coordonnateur service au domicile



Je, soussigné-e .....

Demande mon inscription à un entretien de positionnement en vue de suivre la formation " Responsable coordonnateur service au domicile " et certifie sur l'honneur l'exactitude des informations figurant ci-dessous :

### Coordonnées personnelles :

Nom ..... Prénom .....

Nom de jeune fille .....

Date de naissance .... / .... / .... Lieu de naissance .....

Adresse personnelle : .....

.....

Code Postal.....Ville .....

Téléphone..... Mobile.....

E-mail.....@.....

### Prérequis (joindre les justificatifs)

- être titulaire du baccalauréat ou d'un diplôme ou certificat inscrit au RNCP au moins au niveau 4 **ou**
- avoir une expérience professionnelle de responsable de secteur dans les services à la personne de 3 ans minimum

**Merci de joindre un chèque de 100€, à l'ordre de l'APRADIS, pour les frais d'admission.**

### Mode de financement envisagé

Cochez la case correspondante au mode de financement envisagé :

<input type="checkbox"/>	Financement personnel
<input type="checkbox"/>	Plan de formation de la structure employeur. Préciser le nom de l'établissement :
<input type="checkbox"/>	Transition Pro
<input type="checkbox"/>	Autre, précisez :



Vous êtes en situation de handicap et vous souhaitez un aménagement, merci de nous écrire à l'adresse suivante : [referentshandicaps@apradis.eu](mailto:referentshandicaps@apradis.eu)

Fait à ..... Le .... / .... / .....

**Signature**

**Retourner à l'APRADIS, Madame Sandy KOSTOS [sandy.kostos@apradis.eu](mailto:sandy.kostos@apradis.eu), le dossier complet pour une réception 1 mois avant la date de rentrée (cachet de la poste faisant foi).**

L'absence de réponse à une ou plusieurs questions est susceptible de compromettre la bonne gestion de votre inscription.

L'APRADIS agissant en qualité de Responsable de traitement, traite les données collectées dans ce formulaire pour la gestion des inscriptions. Le traitement repose sur l'exécution contractuelle.

Les données collectées ne seront communiquées qu'aux seuls destinataires concernés par le traitement, et légalement habilités. Elles ne seront conservées que pendant toute la durée nécessaire à la réalisation de la finalité du traitement, éventuellement augmentée des éventuelles obligations légales.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données à caractère personnel entré en vigueur le 25 mai 2018 et à la loi 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez accéder aux données vous concernant, et demander leur rectification ou leur effacement sous certaines conditions. Vous pouvez également obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous opposer à ce traitement pour un motif légitime.

Vous pouvez exercer ces droits directement auprès du Responsable de traitement, ou de son Délégué à la protection des données à l'adresse : [dpd@apradis.eu](mailto:dpd@apradis.eu)

Association pour la **P**rofessionnalisation, la **R**echerche, l'**A**ccompagnement et le **D**éveloppement en Intervention **S**ociale  
6 rue des deux ponts — 80000 AMIENS

Téléphone : 03.22.66.33.99 - Fax : 03.22.52.61.99 - Site Internet : [www.apradis.eu](http://www.apradis.eu)

Organisme de Formation enregistré sous le numéro d'activité **22 80 00052 80** auprès du préfet de région des Hauts-de-France

# APRADIS



Si après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL.



Association pour la Professionnalisation, la Recherche, l'Accompagnement et le Développement en Intervention Sociale  
6 rue des deux ponts — 80000 AMIENS

Téléphone : 03.22.66.33.99 - Fax : 03.22.52.61.99 - Site Internet : [www.apradis.eu](http://www.apradis.eu)

Organisme de Formation enregistré sous le numéro d'activité 22 80 00052 80 auprès du préfet de région des Hauts-de-France