

**FICHE D'INSCRIPTION A UNE ACTION DE FORMATION
POUR UN AGENT D'UN ETABLISSEMENT DE SANTE
(Public ou Privé)**

EMPLOYEUR

Nom de l'établissement de santé public ou privé: _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Numéro SIRET : _____ Nom du Directeur : _____

Référent de formation à contacter si nécessaire : _____

Téléphone du référent : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LA FORMATION

Intitulé de la formation : _____

Dates : _____

Coût : _____

BENEFICIAIRE DE L'ACTION DE FORMATION

NOM	PRENOM	FONCTION

Description du besoin de formation :

Si vous souhaitez bénéficier d'aménagements spécifiques en lien avec une situation de handicap, merci de nous le signifier en contactant le secrétariat du CFCPS.

- Une convention de formation professionnelle est envoyée à l'employeur pour signature.
- La convocation est envoyée directement à l'employeur qui la transmettra au bénéficiaire.
- Un certificat de réalisation est délivré au bénéficiaire à la fin de l'action de formation.
- Dès son arrivée, le premier jour de la formation, le bénéficiaire doit impérativement se présenter au secrétariat de l'IFCS/CFPCS.

L'établissement ci-dessus mentionné s'engage à régler la totalité des frais de formation.

Date :

Signature :

Les informations recueillies par l'organisme de formation du Centre Hospitalier de Pau, font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative des candidats. Conformément à la loi « informatiques et Libertés », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, vous pouvez prendre contact avec la structure de formation ou auprès de notre Délégué à la Protection des Données à l'adresse dpo@ch-pau.fr

Prestataire de formation enregistré sous le n°7264P006264 auprès du Préfet de Région Nouvelle-Aquitaine (cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat). Siret : 266 405 521 00 110-APE : 8542Z - N° TVA Intracommunautaire : FR OK26640552