



BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à l.lenoir@cidffcentrevaleloire.fr avant le 31/10/2025

FORMATION : accueillir, identifier et prendre en charge les victimes de violences conjugales.

Entreprise /institution :

Nom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél :

N° de SIRET :

Code APE :

Responsable formation :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tél :

Courriel :

Signataire de la convention :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tél :

Courriel :

Participant·e :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tél :

Courriel :

Besoins particuliers liés au handicap, à l'accessibilité ... :

Autres besoins particuliers :



Date de la formation :

1 et 2 décembre 2025

Durée de la formation :

14h

7h / jour les 1 et 2 décembre 2025

Lieu de la formation :

Pep 28 3 rue Charles Brune 28110 Lucé

Règlement de la formation :

Le coût de la formation (600 € par participant-e incluant les documents pédagogiques) est payable à la signature de la convention.

☐ Entreprise/ institution :

☐ OPCO (nom, adresse) :

Si nous ne recevons pas d'accord de prise en charge de l'OPCO en amont de la formation, la facture sera établie au nom de l'entreprise/institution.

☐ Autre (merci d'indiquer les modalités de paiement)

☐ **J'accepte que les informations saisies soient utilisées dans le cadre du traitement de ma demande et à des fins statistiques**

☐ **Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de ventes (détaillées ci-après)**

Les informations vous concernant font l'objet d'un traitement informatique destiné au pôle formation de la FR-CIDFF Centre – Val de Loire et ne sont utilisées qu'aux seules fins de suivi des formations. Conformément au règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement des informations qui vous concernent en vous adressant à _____, responsable du traitement des informations. Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.

Date :

Cachet et signature :