

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Formations EFICACE – Organisme de formation

1. INFORMATION SUR LA FORMATION

Intitulé de la formation :

Dates prévues :

Durée : heures / jours

Lieu ou modalité : ☐ Présentiel ☐ Distanciel ☐ Hybride

2. IDENTITÉ DU PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone :

Email :

3. SITUATION PROFESSIONNELLE

☐ Salarié(e)

☐ Demandeur d'emploi

☐ Travailleur indépendant

☐ Agent public

☐ Autre :

Structure / Employeur (si applicable) :

.....

Fonction actuelle :

Ancienneté dans le poste :

4. OBJECTIFS ET ATTENTES VIS-À-VIS DE LA FORMATION

1. Quelles sont vos principales attentes ?

.....

2. Quelles situations professionnelles souhaitez-vous améliorer ?

.....

3. Avez-vous déjà suivi une formation similaire ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, laquelle :

5. POSITIONNEMENT ET PRÉREQUIS

Niveau actuel sur la thématique :

☐ Débutant

☐ Intermédiaire

☐ Confirmé

Compétences ou connaissances déjà acquises :

.....

6. ACCESSIBILITÉ ET BESOINS SPÉCIFIQUES

Avez-vous des besoins particuliers nécessitant une adaptation pédagogique ou matérielle ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez :

.....

Souhaitez-vous être contacté(e) par le référent handicap EFICACE ?

☐ Oui ☐ Non

7. MODALITÉS DE FINANCEMENT

☐ Prise en charge employeur

☐ Financement personnel

☐ OPCO

☐ France Travail

☐ Autre :

8. ENGAGEMENT DU PARTICIPANT

Je certifie l'exactitude des informations renseignées et m'engage à :

- Participer activement à la formation
- Respecter le règlement intérieur de l'organisme de formation
- Informer EFICACE en cas de modification de ma situation

9. PROTECTION DES DONNÉES (RGPD)

Les informations collectées sont nécessaires au traitement de votre inscription et au suivi pédagogique.

Conformément au RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données auprès d'EFICACE.

☐ J'accepte le traitement de mes données dans le cadre de mon inscription.

Fait à :

Le :

Signature du participant :

.....