

NOM : _____

Prénom : _____

Dossier d'inscription session 2021-2022

Formateur

« Lutte contre l'illettrisme/FLE »



Tétraccord

14 rue Louis Astouin (courrier) 15 rue de Terras (entrée des publics)

13002 Marseille

Tél. : 04 86 76 03 05 / Port. : 07 60 69 48 34

secretariat@tetraccord.com

<p><u>FORMATEUR</u> Lutte contre l'illettrisme/FLE</p> <p>ENTRÉE LE _____/_____/_____</p>	<p>Photo à coller</p>
--	-----------------------

NOM _____ PRENOM _____

NOM D'USAGE _____

DATE DE NAISSANCE : _____/_____/_____

LIEU DE NAISSANCE : _____

NATIONALITÉ : _____

N° SÉCURITÉ SOCIALE : _____

ADRESSE : _____

COURRIEL: _____@_____

TÉLÉPHONE : _____

PÔLE EMPLOI : N° identifiant: _____

Certification professionnelle de Formateurs

« Lutte contre l'illettrisme/FLE »

Pièces à fournir

- Carte d'identité ou titre de séjour (photocopie)
- Photocopie attestation de sécurité sociale
- C.V. (Curriculum Vitae)
- Lettre de motivation
- Une photo à coller page 2
- Photocopie du diplôme le plus élevé
- Formulaire de collecte des données personnelles signé

N.B. le dossier doit être complet avant le début de la formation

Personne en situation de handicap

Si vous souhaitez un entretien individuel afin d'envisager les aménagements possibles pour suivre cette formation dans les meilleures conditions, contactez :

Nathalie Duedal, Référente handicap : n.duedal@tetraccord.com



Formulaire de collecte des données personnelles

TÉTRACCORD vous informe que les informations recueillies :

Nom, Prénom, Adresse, Téléphone, Statut administratif, N° d'identifiant
Pôle emploi, Adresse mail et Résultats de la certification font l'objet d'un
traitement informatique.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978
modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux
informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous
adressant au Centre de Formation.

En signant ce formulaire, je reconnais avoir été informé de mes droits
relatifs aux fichiers et aux libertés, par l'organisme qui assure cette action
de formation.

Date :

Signature :