

FICHE D'INSCRIPTION FORMATION DES ÉLUS

Les renseignements demandés ci-dessous sont nécessaires à votre inscription. Ils sont strictement confidentiels.
Merci de bien vouloir compléter chaque rubrique.



VOTRE INSCRIPTION

INTITULÉ DE LA FORMATION :

DATE(S) :

VOTRE IDENTITÉ

NOM PATRONYMIQUE :

NOM USUEL :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

COURRIEL :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU :

NATIONALITÉ :

COMMENT AVEZ-VOUS DÉCOUVERT NOTRE OFFRE DE FORMATION ?

Par la collectivité

Par un(e) autre élu(e)

Presse/publicité

Site web Université

Autre (précisez) :

VOTRE MANDAT D'ÉLU LOCAL ET ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

Mandat (s'il y a une thématique, merci de l'indiquer) :

Collectivité(s) où vous exercez votre mandat :

Votre activité professionnelle :

VOTRE PROJET

Pour quelle(s) raison(s) souhaitez-vous vous inscrire à cette formation ?

VOTRE FINANCEMENT

Comment souhaitez-vous financer votre formation :

DIF Élu

Budget de ma collectivité

Financement personnel

Conformément au [règlement général de protection des données \(RGPD\) entré en application le 25 mai 2018](#), j'autorise le service de formation continue de l'Université d'Artois à conserver et utiliser mes données personnelles pour :

Me transmettre des informations en lien avec la formation continue

Je prends également connaissance des informations suivantes :

- Les coordonnées renseignées via ce formulaire seront supprimées au bout de 3 ans
- Je peux faire valoir mes droits à l'effacement, la modification ou l'accès à mes données, en contactant le délégué à la protection des données (DPO) de l'Université d'Artois par mail (dpo@univ-artois.fr) ou par courrier postal.

A _____ le _____

Nom et prénom