Formulaire de candidature

EXPÉRIMENTER LE DIALOGUE SOCIAL EN TANT QUE MEMBRE DU COMITÉ DE DIRECTION

Je souhaite m'inscrire :

❍ **à la SESSION 1 : le 4 avril 2023 à Rennes + les 25 et 26 MAI 2023 à distance**

❍ **à la SESSION 2 : le 5 avril 2023 à Rennes + les 25 et 26 MAI 2023 à distance**

Nom : ..... Nom de naisssance : .....

Prénom : ..... Date de naisssance : .....

Lieu de naissance : .....

E-mail (obligatoire) : .....

Fonction : .....

Corps de rattachement et profession : .....

Direction/Service : .....

Nom de l'établissement : .....

Statut juridique de l'établissement : ❒ Public ❒ Privé

N° de SIRET : ..... Code APE : .....

Adresse professionnelle : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Nom et prénom de votre responsable formation : .....

Adresse de votre responsable formation (si différente de l'employeur)

.....

Code postal : ..... Ville : .....

E-mail (obligatoire) : .....

Adresse de facturation (si différente de l'établissement) : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Financeur (si différent de l'employeur) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

❒ *J'accepte d'être informé(e) par e-mail des formations EHESP*

Fait le
Signature du candidat

le
Visa de l'employeur

le
Visa du responsable Formation

Tarif

1300 € net, 3 jours

Pour vous inscrire,

scannez ou photocopiez ce bulletin d'inscription puis retournez-le dûment rempli par e-mail ou par courrier à :

candidatureFC@ehesp.fr / Tél 02.99.02.25.00

École des hautes études en santé publique
Direction de la scolarité - Formation continue
15 Av. du Professeur-Léon-Bernard
CS 74312 - 35043 RENNES Cedex

1 fiche par stage et par personne

L'EHESP est organisme de formation enregistré sous le n° 53 35 09162 35
Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat

Organisme enregistré par l'Agence nationale du DPC N° 2371

Les personnes en situation de handicap souhaitant bénéficier d'un accueil spécifique peuvent s'adresser par courriel à : referent-handicap@ehesp.fr

Modalités financières :

Dans le cas d'un **règlement par chèque**, merci de libeller et d'adresser indépendamment votre chèque à l'ordre de l'agent comptable de l'EHESP, accompagné de la copie de la convention de formation.

Si le client peut bénéficier d'un financement par un tiers, il lui appartient de faire la demande de prise en charge avant le début de la formation et l'accord de financement doit être fourni avant la date de la formation. Le client doit s'assurer du suivi de cette demande et de la réalisation du paiement par le financeur.

La signature de ce bulletin vaut acceptation sans réserve des **conditions générales de vente** accessibles sur notre site internet ou notre catalogue en vigueur.

Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 et au RGPD 2016/679 du 27 avril 2016 vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à DDFC – École des hautes études en santé publique, 15 avenue du Professeur-Léon-Bernard 35043 Rennes et/ou par email à fc-communication@ehesp.fr