

STAGIAIRE

Nom : Prénom :
Nom de jeune fille : Né le : à
Adresse : E-mail :
Code Postal : Profession :
Ville : N° de licence EPGV :
Tél :

Avez-vous une Reconnaissance de Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) ? Oui Non
(Si oui, merci d'ajouter au dossier, le document officiel attestant de cette reconnaissance).

Cocher la mention inutile :

Autoriser Refuser Le COREG à conserver mes données personnelles à des fins statistiques.

Autoriser Refuser Le COREG à me tenir au courant des formations et événements EPGV.

Autoriser Refuser Le COREG à transmettre aux CODEP mon parcours de formations EPGV.

Je peux, à tout moment, demander la suppression de mes données sur simple demande
à : colette.aura@comite-epgv.fr

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE

- Photocopie du PSC1
- Photocopie de la pièce d'identité en cours de validité (recto/verso)
- Droit à l'image rempli
- Certificat médical de non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement de la randonnée »
- Chèque de 20€ (frais d'inscription) à l'ordre du COREG EPGV Auvergne Rhône-Alpes

PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE LA FORMATION

- A titre personnel Après d'un organisme financeur (OPCO, Pôle Emploi, CPF, ...)
- Employeur

Coordonnées du club où sera mis en place le projet :

Nom : Code Postal :
Tél : Ville :
Adresse : E-mail :

Fait le à

Signature du candidat :

Visa CODEP :

Visa Conseiller de développement :

Financement par employeur/structure :

Signature du représentant (précédée de la mention « lu et approuvé »)