



**CFA Sanitaire & Social**  
Former aux métiers de l'humain

**FORMATION MAITRE D'APPRENTISSAGE**  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**  
SIRET CFA 500 622 626 00033

Formulaire d'inscription à retourner au CFA sanitaire et social aux adresses suivantes :

[florence.hertault@cfa-sanitaire-social.com](mailto:florence.hertault@cfa-sanitaire-social.com)

[lucie.bevilacqua@cfa-sanitaire-social.com](mailto:lucie.bevilacqua@cfa-sanitaire-social.com)

**FORMATION MAITRE D'APPRENTISSAGE**

**Lieu de formation souhaité : Nîmes – Montpellier – PO (entourer le lieu souhaité)**

**Dates :**

**Horaires : 9h30-12h30 / 13h30-17h30**

**STRUCTURE**

Raison sociale :

Nom et fonction du représentant légal :

Adresse :

Téléphone :

Email :

OPCO :

Personne en charge du suivi administratif :

Téléphone :

Email :

L'inscription vaut acceptation des conditions générales ci-dessous :

Annulation du fait du CFA : Dans le cas où le nombre de participants inscrits serait jugé pédagogiquement insuffisant, le CFA se réserve le droit d'annuler ou de reporter la session. Le délai d'annulation est toutefois limité à 7 jours avant la date prévue de commencement de la formation.

Annulation du fait de l'ENTREPRISE : En cas de rétractation, le CFA facturera un dédit à titre d'indemnité selon les conditions ci-après : dans un délai supérieur à 14 jours ouvrés avant le début de la formation : aucune indemnité ; dans un délai compris entre 7 et 14 jours ouvrés avant le début de la formation : 50% du coût total de la formation ; dans un délai inférieur à 7 jours ouvrés avant le début de la formation et pour toute formation commencée : 100% du coût total de la formation. L'acquittement de ce dédit ne peut en aucun cas être imputé sur le montant de la participation à la formation professionnelle.

Protection des données : Les données personnelles recueillies sur le présent formulaire sont utilisées dans le cadre de l'inscription, de la gestion et du suivi de la formation par les services du CFA. Conformément à la réglementation française et européenne, elles sont conservées pour la durée légale de prescription des contrôles administratifs et financiers applicables aux actions de formation. Vous disposez sur vos données d'un droit d'accès, de rectification, de limitation du traitement, d'effacement ainsi que d'un droit d'opposition et de portabilité qui peut être exercé par courrier au 44 Avenue Saint-Lazare 34000 Montpellier ou à l'adresse [florence.hertault@cfa-sanitaire-social.com](mailto:florence.hertault@cfa-sanitaire-social.com).

**Centre de Formation d'Apprentis**

44 avenue Saint Lazare – 34000 Montpellier

Tél. 04 67 69 04 36

contact@cfa-sanitaire-social.com



[www.cfa-sanitaire-social.com](http://www.cfa-sanitaire-social.com)

## STAGIAIRES

### **Participant**

Nom et prénom :

Fonction :

Téléphone :

Email :

### **Participant**

Nom et prénom :

Fonction :

Téléphone :

Email :

### **Participant**

Nom et prénom :

Fonction :

Téléphone :

Email :

### **Participant**

Nom et prénom :

Fonction :

Téléphone :

Email :

### **Participant**

Nom et prénom :

Fonction :

Téléphone :

Email :

### **Centre de Formation d'Apprentis**

44 avenue Saint Lazare – 34000 Montpellier

Tél. 04 67 69 04 36

contact@cfa-sanitaire-social.com



[www.cfa-sanitaire-social.com](http://www.cfa-sanitaire-social.com)