



BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2021

FORMATION CONTINUE ANFE

POUR TOUT RENSEIGNEMENT :

sfc.secretariat@anfe.fr

OU 01 45 84 33 21 OU www.anfe.fr

Envoi par courrier à :
**ANFE 64 rue Nationale
CS 41362 - 75214 Paris Cedex 13**

Accompagné d'un chèque d'acompte de 30%
(à défaut une attestation de prise en charge, pour les établissements publics uniquement)

OU envoi par mail à :
sfc.secretariat@anfe.fr

Accompagné d'une attestation de prise en charge pour les établissements publics ou envoi du chèque d'acompte de 30 % par courrier en précisant la référence de la session de formation et les nom et prénom du stagiaire
Compléter le pdf en version numérique (Outils/Remplir et signer)

OU Préinscriptions en ligne :
<http://www.anfe.fr/s-inscrire>

Préinscription en ligne à confirmer ensuite par courrier
avec un chèque d'acompte de 30 % ou par email
avec attestation de prise en charge (établissements publics)

Organisme enregistré sous le n°11754874075 auprès du préfet de région Île-de-France. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État.

NUMERO ODPC : 1368 (organisme habilité à dispenser des programmes DPC pour les Ergothérapeutes et Masseur-Kinésithérapeutes Français)

DATADOCK n° 0026657 - N° Siret : 309 065 050 00077 - APE 8559A - Association déclarée Loi 1901

RÉFÉRENCES DE LA FORMATION Code Produit et N° session :

Titre :

Dates : Coût en euros TTC* :

* **MATÉRIEL PÉDAGOGIQUE - SUPPORT PÉDAGOGIQUE** : Si le coût de la formation inclut du matériel ou des supports pédagogiques, généralement nécessaires pour la pratique, souhaitez-vous le déduire (si le service le possède déjà)? Oui Non

* **LE TARIF ADHÉRENT** ne s'applique qu'aux Ergothérapeutes ayant renvoyé un bulletin d'adhésion de la même année et ayant versé une cotisation à la date de signature de la convention.

FINANCEUR Établissement Particulier Professionnel libéral

Type : Public Privé Autre (OPCO...) :

Raison sociale / Nom Prénom :

Adresse postale de facturation :

Nom Prénom du Directeur de l'Établissement ou du signataire de la convention :

Mode de confirmation du financement de la formation : Versement d'un acompte de 30 % du coût du stage

Mode de versement précisant la référence de la formation et les nom/prénom du stagiaire : Chèque ou Virement

Attestation de prise en charge (établissement public uniquement)

RÉFÉRENT ADMINISTRATIF DE LA FORMATION (responsable formation, RH, secrétaire de direction)

Nom Prénom :

Fonction : Tél :

Email (obligatoire pour l'envoi de la convention et la convocation) :

Adresse postale d'envoi de la facture et des attestations si différente du financeur :

STAGIAIRE Nom : Prénom :

Nom de naissance : Profession** :

Tél : Email (obligatoire pour le suivi DPC) :

N° Sécurité Sociale + clé : N° ADELI ou RPPS :

Date et lieu de naissance :

Mode d'exercice dominant : Salarié Libéral Mixte Service de santé des armées

Adhérent ANFE : Oui Non N° Adhérent ANFE :

Situation de handicap nécessitant une adaptation des moyens pédagogiques et logistiques : Oui Non

Si « oui » préciser les adaptations requises

** L'ANFE se réserve le droit de demander la communication du diplôme du stagiaire et de refuser l'accès de certaines formations aux professionnels ne correspondant pas au public ciblé et aux pré-requis indiqués sur le programme.

Par ma signature, j'accepte les modalités d'inscription, d'annulation et de report des formations mentionnées dans le catalogue ANFE.

Fait à, le Signature et Cachet :

Pour les besoins de l'inscription en formation, nous collectons des données personnelles. Ces données sont destinées à notre organisme de formation et peuvent éventuellement être transmises à nos sous traitants dans le cadre de la même finalité. Les données sont conservées durant 5 ans. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données (règlement UE n° 2016/679 du 27 avril 2016), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de portabilité de vos données, du droit d'obtenir la limitation du traitement. Vous pouvez exercer vos droits en écrivant à directeur@anfe.fr.