



BULLETIN D'INSCRIPTION : FORMATION CONTINUE 1^{ère} ANNEE DES ASSISTANTS DE PREVENTION

OBJECTIF : Exercer sa fonction d'assistant de prévention en actualisant ses connaissances et en maîtrisant les outils professionnels quotidiens.

CETTE FORMATION DOIT OBLIGATOIREMENT ETRE REALISEE L'ANNEE SUIVANT LA FORMATION INITIALE

CALENDRIER : 19 et 20 février 2025

HORAIRES : 9h à 11h45 puis de 13h à 16h15

La convention devra être remise au plus tard une semaine avant le début de la formation. En l'absence de convention, l'agent ne pourra pas participer à la formation.

TARIF :

- Gratuit (collectivités affiliées)
- 85€ TTC personne et par jour (collectivités non affiliées)

COLLECTIVITE : _____

SIRET : _____

NOM DE L'AGENT : _____

A _____, le _____

Le représentant de l'administration, _____
(Cachet, signature)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le **Centre Départemental de Gestion de la Fonction Publique Territoriale** pour la gestion administrative de la formation. Les données collectées sont communiquées uniquement à votre collectivité. Elles sont conservées **pour une durée de 6 ans**. Vous pouvez accéder à vos données, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données auprès du CDG90. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

www.cdg90.fr

Tel : 03 84 57 65 65 / Mail : preventionsensi@cdg90.fr

29, bd Anatole France - CS 40322 - 90006 BELFORT CEDEX

N° de déclaration d'activité : 27900063890 - N° d'habilitation SST : 1463161/2019/SST-01/O/CI