



Fiche d'inscription à une formation de cybersécurité

Par courrier

OF Astrée Solution
105 avenue du Canigou
66370 PEZILLA-LA-RIVIERE

Par téléphone

07.70.41.04.31

Par mail

contact@astree-solution.com

En ligne sur notre site

<https://astree-solution.com>

FORMATION

Intitulé :

Date(s) choisie(s) :

Le bénéficiaire dispose-t-il des prérequis indiqués dans le programme de la formation.

- OUI
 NON

ANALYSE DU BESOIN EXISTANT

Merci de préciser ici vos attentes et besoins en participant à cette formation :

.....
.....

BENEFICIAIRE DE LA FORMATION

• Mme • Mlle • M.

NOM :

Prénom :

Fonction :

Mail :

Téléphone direct :

Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) : oui ou non

Besoins d'aménagements au regard de la santé (tiers temps, temps partiel...) :

Coordonnées de l'organisme du bénéficiaire (nom + SIRET + tél + adresse)

.....

Coordonnées de la personne en charge de l'organisation des formations dans votre organisme (nom + prénom + tél + mail)

.....

FACTURATION

Entité à facturer (bénéficiaire / organisme / financeur) : nom + contact + mail + tél direct

.....
.....
.....

REFERENT UNIQUE : HANDICAP – PEDAGOGIQUE – TECHNIQUE – ADMINISTRATIF - OPCO

Emmanuelle Bobo 07.70.41.04.31 contact@astree-solution.com

FORMULAIRE DE RECLAMATION

Tenu à disposition sur simple demande, remis lors de l'inscription et présent dans la salle de formation pendant la session.

Les réclamations sont recevables par tout moyen : par courrier postal, mail, téléphone, formulaire de réclamation, page contact site internet <https://astree-solution.com>.

Les plaintes et réclamations sont transmises sans délais au responsable qualité d'Astrée Solution, en la personne de : Emmanuelle Bobo.

Chaque réclamation réceptionnée par tout moyen fera l'objet d'un traitement spécifique.

ELEMENTS NECESSAIRES A LA RECLAMATION :

- Date de rédaction de la réclamation :
- Nom Prénom :
- Formation suivie :
- Date(s) de la formation :
- Société :
- Coordonnées (tél + mail) :
- Contenu de la réclamation - explications et causes de du mécontentement :
.....
.....
.....

TRAITEMENT DE LA RECLAMATION

A réception de votre réclamation, le responsable qualité chargé de la réponse prendra contacte avec vous dans les 48 heures jours ouvrés. Une médiation et une réponse écrite vous sera apportée.

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Les éléments recueillis dans le présent formulaire pourront être transmis au commanditaire et au financeur de la formation.

Les informations recueillies sur ce formulaire seront enregistrées dans un fichier informatisé chiffré par la société Astrée Solution à des fins de respect des obligations légales et de gestion des réclamations. Elles seront conservées pendant trois ans et sont destinées aux contrôles des organismes de formation.

Conformément au règlement européen sur la protection des données personnelles 2016/679 du 27 avril 2016, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant, les faire rectifier et vous opposer à ce traitement en contactant Astrée Solution par tout moyen 07.70.41.04.31 ou par mail : contact@astree-solution.com. En cas de non-réponse dans le délai d'un mois, vous disposez de la faculté de déposer une réclamation auprès de la CNIL