|  |  |
| --- | --- |
|  | ***FORMATION***  ***SECRÉTAIRE DE MAIRIE***  ***……….***  ***SESSION 2024*** |

**DOSSIER DE PRÉINSCRIPTION**

* ***État civil***

Madame  Monsieur

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Adresse (domicile) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro de téléphone (fixe ou mobile) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Courriel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* ***Situation actuelle (sectionnez dans la liste ci-dessous)***

Choisissez un élément.

* Autre, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Dernier emploi occupé : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Dates du dernier emploi occupé : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

* ***Diplômes et titres obtenus (et années d’obtention)***

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* ***Êtes- vous titulaire d’une RQTH ?***

Oui Non

* ***Mobilité***

Êtes-vous mobile :  Oui Non

Possédez-vous un véhicule :  Oui Non

***Avez-vous effectué des périodes en immersion au sein d’une ou des collectivités ?***

Oui Non

Si OUI, indiquez la structure et la période :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Autres précisions ou commentaires complémentaires :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

***Merci de nous retourner le présent formulaire complété par vous et accompagné des documents suivants :***

* Un curriculum Vitae à jour et une lettre motivant votre entrée en formation
* Une photo d’identité (récente)
* Une attestation Pôle Emploi (s’il y a lieu)
* Photocopie de votre carte d’identité et du permis de conduire
* Copie(s)s du ou des diplômes obtenus

***CONTACTS****:*

* **Mme Mouchague Elisabeth : 05 45 25 18 64 / 06 98 59 8 01**

**Elisabeth.mouchague@campus-valois.fr**

* **Mme Marchesson Nathalie : 05 45 25 18 50**

**Nathalie.marchesson@campus-valois.fr**

Conformément aux dispositions prévues par le Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles (Règlement UE 2016/679 du 27 Avril 2016) et la Loi N° 78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés (modifiée par la Loi N° 2018-493 DU 20 Juin 2018 relative à la protection des données personnelles), les informations recueillies dans ce questionnaire sont collectées et conservées par le Campus des Valois ([Elisabeth.mouchague@campus-valois.fr](mailto:Elisabeth.mouchague@campus-valois.fr), responsable du traitement) dans une finalité d’inscription à un parcours de formation et vérification des prérequis à l’entrée.

La base légale du traitement est le consentement.

L’Agence Technique Départementale de la Charente agit en tant que Déléguée à la Protection des Données ([dpo@atd16.fr](mailto:dpo@atd16.fr)) du Campus des Valois.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Campus des Valois- Charente

Les données sont conservées pendant une durée de 3 ans.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement des données.

Vous pouvez également retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.