



Institut Régional de Formation Sanitaire et Sociale
Bourgogne Franche-Comté

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

EPREUVES PRATIQUES CERTIFICATION DES PRELEVEURS SANGUINS

Le participant :

NOM DE NAISSANCE : _____

NOM D'USAGE : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE: __/__/____

LIEU DE NAISSANCE : _____ DEP : _____

ADRESSE : _____

CP : _____ VILLE : _____

TÉL : __/__/__/__/__² PORTABLE : __/__/__/__/__

MAIL : _____ @ _____

Titre ou diplôme vous permettant de vous présenter à l'épreuve pratique (acquis ou en cours) :

Comment nous avez-vous connu ?

Site internet Salon Portes-Ouvertes Journaux Facebook Autre : _____

Date et signature du stagiaire:

PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le :

Pièces déposées :

- Dossier complet et signé
- Livret de stage complet
- Copie du diplôme
- Document d'identité
- Photo d'identité
- 1 chèque d'inscription

« Nous collectons des données personnelles vous concernant. Elles sont utilisées par la Croix-Rouge française pour l'établissement de votre dossier pédagogique et administratif. Elles ne sont en aucun cas cédées à des tiers à des fins commerciales. Elles sont conservées par nos soins pendant toute la durée de votre formation et jusqu'à 5 ans après votre sortie. Le responsable de traitement est le Président de la Croix-Rouge française et, par délégation, le Directeur général. La Déléguée à la protection des données personnelles peut être contacté au siège de la Croix-Rouge française au 98, rue Didot – 75014 Paris ou DPO@croix-rouge.fr. Conformément au règlement général sur la protection des données personnelles (règlement UE n° 2016/679 du 27 avril 2016), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, d'opposition pour motif légitime, de limitation et de portabilité aux données qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant à qualite.irfss-bfc@croix-rouge.fr. Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) »



MODALITES D'INSCRIPTION



Envoyer le dossier complet à l'adresse administrative suivante

CROIX ROUGE FRANÇAISE – CRFP
2 rue du Golf
21 800 QUETIGNY
ou par mail à crfp.bfc@croix-rouge.fr

**Dès réception, un mail de confirmation d'inscription vous sera adressé,
Quelques jours avant l'épreuve, nous vous adresserons convocation et un plan d'accès**



Pièces à fournir

- Carnet de Stage dûment complété
- Une photocopie de l'Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence de Niveau 2 (AFGSU)
- Copie du diplôme d'exercice ou copie de l'attestation de réussite ou certificat de scolarité
- Copie de la carte nationale d'identité recto/verso ou du passeport
- 1 photo d'identité récente
- 1 chèque d'inscription de 47 euros établi à l'ordre du CRFP BFC Croix-Rouge française

RENSEIGNEMENTS

Pour plus d'informations, vous pouvez nous contacter :

• par mail : crfp.bfc@croix-rouge.fr

• par téléphone au 03 80 48 17 35

Toutes nos formations et nos dates sur <http://irfss-bfc.croix-rouge.fr>