

## FORMATION CONTINUE DE FORMATEUR P.S. (A CONSERVER)

### « « STAGE DE FORMATION CONTINUE DES FORMATEURS P.S. » »

Pour exercer, le **formateur en secourisme** doit, tous les ans faire une formation continue en secourisme de son niveau de compétence. Cette formation s'adresse aux personnes titulaires du **P.A.E.F. P.S.C. et P.A.E. F. P.S.** qui souhaitent rester à jour, tel qu'il l'est défini dans les textes d'état.

Le **C.D.F. 33 - U.S.G.R.D.** vous propose une session de formation continue, à savoir :

**DIMANCHE 05 FEVRIER 2023**

Les formations se dérouleront :

de : **9h à 12h00 et 13h00 à 17h30,**  
où : **138 ROUTE DE LEOGNAN 33140 VILLENAVE D'ORNON**  
Et le **Tarif** est de : **90€**

Le **règlement** pourra s'effectuer :

- Soit, par **chèque** à l'ordre de l'**U.S.G.R.D.**,
- Soit, par **bon de commande** (à l'ordre de l'**U.S.G.R.D.**), si les frais du stage sont pris en charge par votre employeur.

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 10 JOURS AVANT LE DEBUT DE LA FORMATION**, avec un nombre maximum de 16 stagiaires. Toutefois, l'**U.S.G.R.D.** se réserve le droit d'annuler la session de formation si le nombre minimum de 6 stagiaires n'était pas atteint.

*Attention : la date limite de dépôts du dossier complet doit se faire 15 jours avant la date d'entrée en stage*

### DOSSIER A RETOURNER COMPLET A :

Pour plus d'informations, vous pouvez contacter :

**Monsieur Freddy SALLAN au 06.16.11.75.93**

*Ou*

**Secrétariat au 06.27.59.06.88**

Si cette formation vous intéresse

MERCI de remplir le dossier d'inscription ci-dessous au plus vite, et de le renvoyer l'adresse ci-contre.

**C.D.F.33 / U.S.G.R.D.**

138 route de Léognan  
33140 Villenave d'Ornon

e-mail : [usgrd.asso@gmail.com](mailto:usgrd.asso@gmail.com)

[www.centreformationaquitaine-fnmns.fr](http://www.centreformationaquitaine-fnmns.fr)

## BULLETIN D'INSCRIPTION (A RETOURNER)

Civilité  Madame  Mademoiselle  Monsieur

### NOM & PRENOM

Date de naissance

Lieu de naissance

Département de naissance

Adresse

Code postal

VILLE

Téléphone

E-mail

@

**DATES DU STAGE : DIMANCHE 05 FEVRIER 2023**

Ce « BULLETIN D'INSCRIPTION » est à nous retourner dûment complété et signé, accompagné :

- du mode règlement  Chèque  Bon de commande, (à l'ordre du C.D.F.33).
- d'un montant de  90€
- ainsi qu'une enveloppe au format A4, timbré au tarif en vigueur avec vos coordonnées afin de vous faire parvenir votre attestation.
- Pour tous les stagiaires effectuant leur première formation continue avec la FNMNS, MERCI de joindre la photocopie de votre Diplôme Initial de Formateur P.S.C. ou P.S. ainsi que votre dernière Formation Continue

C.D.F.33 de la F.N.M.N.S. - U.S.G.R.D.

Dossier reçu le :

Nom de la Banque & n°

Bon de commande & N°

- Enveloppe A4  Nommée  Timbrée  
 Diplôme P  F.C. P.S.E.1&2  R.I.

Observations

A \_\_\_\_\_  
le \_\_\_\_\_

**NOM ET SIGNATURE DU STAGIAIRE**

À observer lors de formation P.S.E.1/P.S.E.2 et leurs formations continues

## REGLEMENT INTERIEUR (A RETOURNER)

### Article 1

Toute personne suivant une formation au sein de l'association **C.D.F.33 de la F.N.M.N.S. - U.S.G.R.D.** est couverte par une assurance pour l'activité nommée pendant les heures de formation.

### Article 2

Le candidat inscrit à l'une de nos formations est garanti contre les conséquences pécuniaires de la responsabilité civile qu'il peut encourir à raison des dommages corporels, matériels immatériels causés aux tiers et survenus pendant les activités garanties. La couverture d'assurance obligatoire qu'à souscrite le centre de formation de la F.N.M.N.S. permet principalement de vous prévenir contre un risque engageant un tiers. Nous vous conseillons de vérifier les dispositions de votre contrat d'assurance en responsabilité civile.

### Article 3

Toute personne suivant une formation doit fournir un dossier d'inscription complet. Ce dossier est à envoyer au **C.D.F.33 de la F.N.M.N.S. - U.S.G.R.D** 138 route de Léognan 33140 Villenave d'Ornon.

### Article 4

Toute personne en formation se doit de respecter le matériel qui est mis à sa disposition pendant la durée de la formation.

### Article 5

Toute personne en formation se doit de garder une attitude digne et responsable, compatible avec l'esprit du sauvetage et du secourisme. Elle s'engage à suivre régulièrement la formation qu'elle a entreprise et respecter les formateurs.

### Article 6

Toutes convocations, renseignements, informations, et conseils seront transmis par mail (*site de l'U.S.G.R.D. ou par mail*). Le candidat s'engage à répondre à toute convocation et demande de renseignements faites par courriel ou par téléphone.

L'association du **C.D.F.33 de la F.N.M.N.S. - U.S.G.R.D** s'engage à donner un mémento de révision en version papier ou informatique en fonction de la formation suivie P.S.C.1, S.S.T., P.S.E.1 ou P.S.E.2 effectuée sauf pour les maintiens et vérifications des acquis (*formations continues / recyclages*).

### Article 7

Toute formation commencée est due sauf empêchement majeur apprécié par le bureau directeur du **C.D.F.33 de la F.N.M.N.S. - U.S.G.R.D** Si le candidat tombe malade (*sur justification d'un certificat médical*) pendant la ou les formations, une autre date de formation lui sera proposée dans les 12 mois qui suivent son inscription. En aucun cas la formation lui sera remboursée.

### Article 8

Une somme sera gardée en cas de désistement dans les 10 jours qui précèdent une formation

- \* 30 euros pour le P.S.C. 1 et une formation continue (*recyclage*) P.S.E. 1 ou/ & 2,
- \* 50 euros pour une formation initiale P.S.E. 1 ou 2,
- \* 10 euros pour la révision du P.S.C.1.

## REGLEMENT INTERIEUR (A RETOURNER)

### Article 9

Une **somme de 15 euros** sera demandée pour tout duplicata de « diplôme » délivré par la F.N.M.N.S.

### Article 10

La somme totale de la formation sera gardée et encaissée (*aucun remboursement ne sera effectué*) en cas de désistement la veille de la formation ou de l'absence du candidat le jour même de la formation.

### Article 11

Le candidat débiteur :

- ❖ ne sera en aucun cas présenté à un jury d'examen,
- ❖ ne se verra délivrer aucun diplôme ou attestation,
- ❖ ne pourra suivre la formation.

### Article 12

Le candidat cède son droit à l'image pour reproduire et diffuser auprès du public les enregistrements (*sans limitation de nombre*) en intégralité ou en partie sur tous les supports connus ou inconnus à ce jour et en tous formats, et ce à titre gracieux, et ce pour 15 années.

Ces reproductions auront pour objet l'illustration des activités de l'association du **C.D.F.33 de la F.N.M.N.S. - U.S.G.R.D**

### Article 13

En cas de non-respect de l'un des articles du présent règlement, le bureau directeur du **C.D.F.33 de la F.N.M.N.S. - U.S.G.R.D** se réserve le droit de prononcer l'exclusion de tout candidat en début ou en cours de formation sans aucun remboursement.

**Le Stagiaire**

**NOM & PRENOM ET SIGNATURE**

**PRECEDE DE LA MENTION « LU ET APPROUVE »**

**Le Président**

**M. Frederic SALLAN**



## ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE (A RETOURNER SI COMPLETE)

Toute rature, surcharge ou omission sur ce document entraînera le retour du dossier et le retard de l'inscription. L'attestation de prise en charge doit être remplie par l'employeur ou la personne le représentant.

NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EMPLOYEUR \_\_\_\_\_  
(en cas de prise en charge)

NUMERO DE SIRET \_\_\_\_\_ CODE APE \_\_\_\_\_

ADRESSE DE FACTURATION \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

TELEPHONE \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_  
(merci de remplir le champ lisiblement)

DOSSIER SUIVI PAR \_\_\_\_\_

Le soussigné s'engage à régler la formation au « **C.D.F. 33 DE LA F.N.M.N.S.- U.S.G.R.D.** » souscrite au bénéfice de :

### NOM ET PRENOM DU STAGIAIRE

POUR UN MONTANT DE  **90€ (quatre vingt dix euros),**

**80€ (quatre vingt euros, avec la photocopie de la carte F.N.M.N.S. (pour les adhérents) ou de la carte F.F.N.,,**

Le **titre de paiement** doit être libellé à l'ordre du « **C.D.F. 33 DE LA F.N.M.N.S.-U.S.G.R.D.** ».

La partie ci-dessous ne concerne que les formations prises en charge par un employeur dans le cadre de la formation professionnelle continue.

Si ce dernier a demandé une prise en charge directe du coût de la formation à un organisme financeur (O.P.C.A. ou autre) et obtenu de sa part une confirmation écrite, dûment datée et signée, qu'il joindra alors au présent dossier, il indique ci-dessous les coordonnées de l'organisme. Dans le cas contraire, il est inutile de compléter cette partie.

NOM DE L'ORGANISME FINANCEUR \_\_\_\_\_

NUMERO DE SIRET \_\_\_\_\_

ADRESSE DE FACTURATION DE L'ORGANISME FINANCEUR \_\_\_\_\_

TELEPHONE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

DOSSIER SUIVI PAR \_\_\_\_\_

À l'égard du **C.D.F. 33 DE LA F.N.M.N.S.-U.S.G.R.D.**, l'employeur reconnaît être débiteur en dernier ressort du coût de l'inscription (qu'il s'engage à régler en signant la présente attestation), dans l'hypothèse où l'organisme financeur n'assurerait pas tout ou partie de son financement, notamment dans le cas d'une assiduité discontinuée ou incomplète du stagiaire. Le paiement de la totalité des droits d'inscription, non encore acquittés six mois après l'action de formation, sera réclamé au réel débiteur.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Le cachet et la signature originaux sont exigés sous peine de nullité de la prise en charge.**

**L'EMPLOYEUR - CACHET ET SIGNATURE**

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**NIVEAU D'ETUDES :** .....

.....

**DIPLÔMES SCOLAIRES OBTENUS :** .....

.....

**PROFESSION ACTUELLE :** .....

**EXPERIENCES PROFESSIONNELLES :** .....

.....

**NIVEAU SECOURISME ACQUIS :** .....

**Quelle est votre attente par rapport à cette formation ?** .....

.....

### A REMPLIR PAR TOUS LES CANDIDATS :

Je, soussigné(e) .....atteste l'exactitude des renseignements donnés et confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur concernant la formation choisie. Je m'engage à ne rien dissimuler sur mon état de santé.

Fait à : ..... le ..... **SIGNATURE :**



**Je cède / Je ne cède pas** (*ayer la mention inutile*) mon droit à l'image pour reproduire ou diffuser auprès du public les enregistrements (sans limitation de nombre) en intégralité ou en partie sur tous les supports connus ou inconnus à ce jour et en tous formats, pendant une durée de 15 ans et ce à titre gracieux. Ces reproductions auront pour objet l'illustration des activités de l'association CDF 33.

Fait à : ..... le ..... **SIGNATURE :**



## **REGLEMENT GENERAL DE LA PROTECTION DES DONNEES (RGPD)**

Le règlement européen a renforcé les droits des personnes et les responsabilités des responsables de traitement des données personnelles via le RGPD.

Votre inscription à l'une de nos formations est un traitement de données personnelles géré par le pôle administratif du CD 33 – USGRD sis au 138 route de Léognan -33140- VILLENAVE D'ORNON.

Le traitement a pour objet :

- Le positionnement du stagiaire (tests de prérequis, ...)
- L'inscription du stagiaire à l'une de nos formations,
- La fusion des documents administratifs et pédagogiques du stagiaire en lien avec la formation suivie,
- La création et l'envoi du certificat ou attestation ou diplôme en fin de formation du stagiaire,
- Le suivi de votre parcours de formation.

Les données sont recueillies auprès de tous les stagiaires du CDF 33 – USGRD car celles-ci sont indispensables à la création des documents liés à la formation, aux certificats, attestations et diplômes éventuellement demandés auprès des entités certificatrices, selon la réglementation. Les catégories de données traitées sont les données d'identité personnelles et professionnelles du stagiaire et de sa structure. Les personnes concernées par ce traitement sont le stagiaire ainsi que les responsables administratifs et financiers de l'organisme demandeur.

Le recueil des données est **obligatoire** et **règlementaire** dans le cadre de l'inscription aux formations dispensées par le CDF 33 – USGRD. En cas de non fourniture de ces données, le stagiaire ne pourra pas être inscrit à la formation.

Ce traitement ne prévoit pas une décision automatisée et ne fait pas l'objet d'un transfert hors UE. Le destinataire des données est le secrétariat du CDF 33 – USGRD via un logiciel de traitement des données en règle face aux obligations du RGPD.

Les données sont conservées pendant 10 ans conformément aux obligations des organismes de formation. Vous pouvez demander et accéder à une copie des données vous concernant, vous opposer au traitement de ces données, les faire rectifier ou les faire effacer. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser au délégué à la Protection des Données du CDF 33 – USGRD (secrétariat).

Je, soussigné(e), Mme/M. .... atteste avoir pris connaissance des mentions d'information ci-dessus et accepte que le CDF 33 – USGRD collecte et utilise des données renseignées dans ce formulaire.

Fait à Villenave d'Ornon, le ...../...../.....

Le secrétaire

(Nom, prénom et signature)

## **CONDITIONS GENERALES DE VENTE**

### **CLAUSE 1 : OBJET**

Les Conditions Générales de Vente (CGV) décrites ci-après détaillent les droits et obligations du Centre Départemental de Formation de la Gironde de la FNMNS – USGRD et de son client dans la cadre de la vente des formations dispensées par le CDF.

Formations initiales et continues : GQS/PSC 1/PSE1/PSE2/PIC F/PAE F PSC/PAE F PS/ BNSSA/ SSA / FORMATIONS INCENDIES/SST/GESTION DES CONFLITS.

Toute prestation accomplie par le CDF 33 de la FNMNS implique donc l'adhésion sans réserve de l'acheteur aux présentes conditions générales de vente.

### **CLAUSE 2 : PRIX**

Les prix des différentes formations sont ceux en vigueur au jour de l'édition du devis ou de la commande. Ils sont libellés en euros. Le CDF n'étant pas assujéti à la TVA le prix indiqué est donc celui qui devra être versé.

Le CDF 33 de la FNMNS s'accorde le droit de modifier ses tarifs à tout moment, toutefois il s'engage à facturer les formations commandées aux prix indiqués lors de l'enregistrement de la commande ou du devis.

### **CLAUSE 3 : RABAIS ET RISTOURNES**

Les tarifs proposés comprennent les rabais et ristourne que le CDF 33 de la FNMNS serait amené à octroyer compte tenu de ses résultats ou de la prise en charge du client de certaines prestations.

### **CLAUSE 4 : ESCOMPTE**

Aucun escompte ne sera consenti en cas de paiement anticipé

### **CLAUSE 5 : MODALITES DE PAIEMENT**

Le règlement des prestations s'effectue

- Soit par chèque
- Soit par virement bancaire
- Soit par espèces



## CLAUSE 6 : RETARD DE PAIEMENT

Toute formation effectuée doit être réglée en totalité avant la remise des attestations certificats de compétence ou diplômes en fonction de la formation suivie. En cas de non-paiement aucun document validant la formation ne sera remis au stagiaire.

## CLAUSE 7 : FORCE MAJEURE

La responsabilité du CDF 33 de la FNMNS ne pourra être mise en œuvre si la non-exécution d'une formation ou le retard dans l'exécution de l'une de ses obligations décrites dans les présentes CGV découle d'un cas de force majeure. A ce titre, la force majeure s'entend de tout évènement extérieur, imprévisible et irrésistible au sens de l'article 1148 du code civil.

## CLAUSE 8 : TRIBUNAL COMPETENT

Tout litige relatif à l'interprétation et à l'exécution des présentes conditions générales de vente est soumis au droit français. A défaut de résolution à l'amiable, le litige sera porté devant le Tribunal de Commerce de Bordeaux.

Fait à VILLENAVE D'ORNON, le ...../...../.....

Nom, prénom et signature du client précédée de  
la mention manuscrite « *lu et approuvé* »

Le représentant légal du CDF 33 FNMNS  
Frédéric SALLAN, Président du CDF 33



**C.D.F.33 - U.S.G.R.D.**  
23 rue de la Paix  
33140 Villenave d'Ornon  
06.16.11.75.93 / 05.20.26.51.21  
usgrd.asso@gmail.com  
www.centreformationaquitaine-fnmns.fr  
SIRET : 51966418900015 - APE : 9499Z  
N° d'affiliation F.N.M.N.S. D-33-01