



Dossier d'inscription

BP JEPS AAN

2020-2021

E.R.F.A.N. Normandie

Péricentre 4 – 147 Rue de la Délivrande - 14000 CAEN

Tel : 02.31.75.04.19

Site : <http://www.erfannormandie.com>

Email : erfan@ffnormandie.com

Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et des Sports

Spécialité : Activités Aquatiques et de la Natation

Habilitation Formation : En cours

Je soussigné(e)

Nom :

Prénoms:

Photo à coller



cachet de la poste faisant foi

Formation limitée aux quarante premiers 40 dossiers complets reçus

Date limite d'inscription le 11 septembre 2020

Dossier à renvoyer à

ERFAN Normandie

Péricentre 4 – 147 Rue de la Délivrande
14000 CAEN

Attention, en parallèle de l'inscription à la formation BP JEPS AAN, vous devez vous inscrire aux Tests d'Exigences Préalables à l'entrée en formation du BP JEPS AAN (tests techniques nationaux obligatoires)

Ces tests sont mis en place, pour la région Normandie, par l'ERFAN Normandie (seul organisme habilité par l'Etat pour le BP AAN) pour l'ensemble des organismes de formation selon le calendrier régional en lien sur le site de l'ERFAN : www.erfannormandie.com

Cadre réservé à l'ERFAN

Date du cachet de la poste:

Dossier reçu/déposé le :

Dossier

COMPLET

INCOMPLET

Pièces en attente :

E.R.F.A.N. Normandie

Péricentre 4 – 147 Rue de la Délivrande - 14000 CAEN

Tel : 02.31.75.04.19

Site: <http://www.erfannormandie.com>

Email: erfan@ffnormandie.com

Fiche Administrative

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT. *Seuls les dossiers complets seront pris en compte*

Nom :

Prénoms:

Cadre réservé à l'E.R.F.A.N.

Pièces obligatoires pour le dossier d'inscription

- Le présent dossier de candidature complété
- Le certificat médical datant de moins de 3 mois à la date limite d'inscription (modèle joint)
- Un chèque de 70 € correspondant aux frais administratifs d'inscription à l'ordre de « ERFAN Normandie » (non remboursé en cas d'annulation d'inscription après la date limite d'inscription)
- La photocopie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité
- Deux photos d'identité récentes
- pour les français de moins de 25 ans, le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense ou le cas échéant, l'autorisation de report.
- Une attestation d'assurance « responsabilité civile » en cours de validité.
- L'attestation A4 de la sécurité sociale (pas de copie de carte vitale)
- Une attestation de prise en charge des frais pédagogiques (uniquement si votre employeur ou un organisme financeur prend en charge les frais pédagogiques)
- Un document de présentation personnel comprenant :
 - Un curriculum vitae
 - Une présentation des expériences (de pratique sportive personnelle, d'animation, d'encadrement)
 - Une présentation du projet professionnel
 - Une présentation du projet de formation (connaissance du cursus ainsi que de l'organisation personnelle envisagée pour suivre la formation (temps de travail personnel, aspects logistiques et financements.)
- Une attestation sur l'honneur signée

Les diplômes ou attestations

- Copie d'autres diplômes mentionnés dans la partie « qualification sportive »
- Copie du diplôme B.N.S.S.A.
- Copie du diplôme PSE1 ou autres titres admis en équivalence (AFPCSAM, CFAPSE, PSE2, BNSR ...)
- Copie de l'attestation de formation continue annuelle du PSE1

ATTENTION tout dossier d'inscription sans chèque ne sera pas pris en compte

**DOSSIER COMPLET
DOSSIER INCOMPLET**

E.R.F.A.N. Normandie

Péricentre 4 – 147 Rue de la Délivrande - 14000 CAEN

Tel : 02.31.75.04.19

Site : <http://www.ernormandie.com>

Email : ernan@ffnormandie.com

Présentez vous

Nom:		Prénom:	
Né(e) le:	A :	Département :	
Nationalité:			
Adresse :			
Code Postal:		Commune:	
Tel :		Email :	
Couverture sociale			
CPAM personnelle (n°)			
CPAM parents (ayant-droit) (n°)			
Sécurité Sociale Etudiante (nom)			
Mutuelle (nom)			

En vertu de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, l'ERFAN Normandie vous informe que votre identité, vos résultats d'examen, et éventuellement votre photographie pourront être mis en ligne sur le site Internet de l'ERFAN.

Si vous vous opposez à cette mise en ligne, merci de cocher la case suivante:

Votre situation

Salarié

Nom de l'employeur _____

Adresse de l'employeur : _____

Demandeur d'emploi

Inscrit au Pôle Emploi

Oui

Non

Scolaire ou étudiant

Préciser _____

Autre situation

Préciser _____

E.R.F.A.N. Normandie

Péricentre 4 – 147 Rue de la Délivrande - 14000 CAEN

Tel : 02.31.75.04.19

Site: <http://www.erfannormandie.com>

Email : erfan@ffnormandie.com

Votre cursus de formation scolaire et universitaire

Suivi d'études scolaires jusqu'en classe de: Troisième Seconde Première Terminale

Diplôme scolaire le plus haut obtenu : _____

Année d'obtention : _____

Suivi d'études universitaires: Oui Non

Si oui, lesquelles : _____

Diplôme universitaire le plus haut obtenu : _____

Année d'obtention : _____

Suivi de formations professionnelles: Oui Non

Si oui, lesquelles : _____

Titre professionnel le plus haut obtenu : _____

Année d'obtention : _____

Votre cursus de formation

(joindre impérativement une copie des diplômes obtenus)

- Diplômes fédéraux (précisez) _____
- Brevet National de sécurité et Sauvetage Aquatique (et recyclage si nécessaire)
- Attestation de réussite à certaines Unités Capitalisables du BP JEPS ou possession d'un autre BP JEPS
- Attestation de performance du 800 Nage Libre
- Autre (précisez) _____

Votre situation sportive

Etes-vous licencié(e) dans un club affilié à la FFN ? Oui Non

Si oui, nom et adresse de votre club _____

Votre pratique de la natation

Faites-vous des compétitions? Oui Non

A quel niveau ? _____

Connaissez vous votre niveau de performance sur 50m Nage Libre ? Oui Non

Si oui, précisez : _____

Votre expérience dans l'animation

Possédez-vous une expérience dans l'animation? Oui Non

Si oui, précisez (lieu, fonction) _____

Votre financement de la formation

Avez-vous déjà été aidé(e) au titre de la formation professionnelle? Oui Non

Si oui à quelle date? _____

Avec quel organisme ? _____

Mode de financement envisagée

- Auto financement
 Congé Individuel de Formation

Organisme financeur sollicité _____

- Pôle emploi, missions locales
 Autre OPCO, OPACIF, Transition Pro...(précisez) _

Si vous souhaitez bénéficier du programme "QUALIF" collectif (financement de la formation réservé aux demandeurs d'emploi sortis du système scolaire depuis plus de 9 mois dans la limite de 10 places), merci de compléter « la fiche de liaison programme Qualif » à l'avant dernière page du dossier.

Récapitulatifs des démarches à effectuer avant le dépôt du dossier d'inscription :

- *Demandeur d'emploi : clarifiez votre situation auprès du Pôle Emploi. Les moins de 26 ans doivent également rencontrer un conseiller Mission Locale d'Insertion.*
- *Salarié : demande de congé de formation*
- *Apprenti : recherche de la structure d'accueil*
- *Clarifiez votre situation d'assuré social auprès de la CPAM.*

J'atteste l'exactitude des informations portées dans le présent dossier d'inscription

Fait à le
Signature



VOTRE DÉCLARATION DU STATUT DE STAGIAIRE

Application de l'article L.212-11 du code du sport, du décret n°93-1035 du 31 août 1993 modifié et de l'arrêté du 27 juin 2005 relatif à la déclaration d'activité prévus aux articles 12 et 13-1 dudit décret.

Toute personne procédant à cette déclaration fera l'objet d'une demande d'extrait de casier judiciaire (bulletin n°2) auprès du service du casier judiciaire national, comme prévu à l'article 2 de l'arrêté du 27 juin 2005, et conformément à l'article 203 de la loi n°2004-204 du 9 mars 2004.

ÉTAT CIVIL

 Madame

 Monsieur

Je soussigné(e) Nom _____ Prénoms _____

Nom de naissance _____

Date de naissance _____ Lieu _____

Département _____ Nationalité _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Signalez si vous résidez en Zone Urbaine Sensible (ZUS) OUI NON

Téléphone fixe _____ Téléphone portable _____

Courriel (obligatoire) _____

Pour les personnes nées à l'étranger

Nom du père _____ Prénom du père _____

Nom de jeune fille de la mère _____ Prénom de la mère _____

QUALIFICATION – DIPLÔME PRÉPARÉ

Brevet Professionnel Jeunesse Education Populaire et Sports – Activités Aquatique et de la Natation



E.R.F.A.N. Normandie
Péricentre 4 – 147 Rue de la Délivrande
14 000 Caen
Tel : 02.31.75.04.19

ACTIVITÉS ENCADRÉES

Activités Aquatiques et de la Natation

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) _____ éducateur(trice) sportif(ve) souhaitant exercer les fonctions prévues aux articles L.212-1, L.212-2 et L.212-7 du code du sport, déclare remplir les conditions fixées par ces dispositions et ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation m'interdisant l'exercice de ces fonctions, en application de l'article L.212-9 du même code. J'atteste l'exactitude des informations portées dans la présente déclaration.

Fait àle.....signature

E.R.F.A.N. Normandie

Péricentre 4 – 147 Rue de la Délivrande - 14000 CAEN

Tel : 02.31.75.04.19

Site : <http://www.erfannormandie.com>

Email : erfan@ffnormandie.com

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

À compléter dans tous les cas de prise en charge

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 : _____

Numéro SIRET : _____ code APE : _____

Adresse de facturation du soussigné : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Courriel : _____ @ _____

Dossier suivi par : _____

Le soussigné s'engage à régler à l'ERFAN Normandie souscrite au bénéfice de :

(Nom et prénoms du stagiaire) : _____

pour un montant total de : _____ euros

(Indiquer la somme en toutes lettres)

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 opérateur de compétences (OPCO) 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'OPCO: _____ N° SIRET: _____

Adresse de facturation de l'OPCO: _____

Téléphone : _____ Courriel: _____

Dossier suivi par : _____

À l'égard de l'ERFAN Normandie de La Ligue de Normandie Natation, 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'OPCO n'assurerait pas tout ou partie de son financement, notamment dans le cas d'une assiduité discontinue 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.

L'employeur À LEDATE, CACHET ET SIGNATURE

Le cachet et la signature originaux sont exigés sous peine de nullité de la prise en charge. Le titre de paiement doit être libellé à l'ordre de « ERFAN Normandie »

E.R.F.A.N. Normandie

Péricentre 4 – 147 Rue de la Délivrande - 14000 CAEN

Tel : 02.31.75.04.19

Site: <http://www.erfannormandie.com>

Email : erfan@ffnormandie.com

UTILISATION DU DROIT A L'IMAGE

Formulaire exigé pour tout(e) candidat(e) à la formation du brevet Professionnel Jeunesse Education Populaire et Sport Activités Aquatiques et de la Natation

Je soussigné(e)autorise l'Ecole Régionale de Formation aux Activités de la Natation de Normandie à utiliser mon image pour la promotion de l'établissement et pour toutes ses productions sur les différents supports de communication connus ou à venir.

OUI

NON

Le2020
(Manuscrit « bon pour autorisation »)

CERTIFICAT MEDICAL REGLEMENTAIRE

**Exigé pour tout(e) candidat(e) à la formation du brevet Professionnel Jeunesse Education Populaire et Sport Activités Aquatiques et de la Natation
(Cf. annexe arrêté du 8 novembre 2010)**

Je soussigné(e), docteur en médecine, certifie avoir pris connaissance du contenu des tests ainsi que des activités pratiquées au cours de la formation préparatoire au brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « activités aquatiques et de la natation » ci-dessous mentionnés, certifie avoir examiné M./Mme, candidat(e) à ce brevet, et n'avoir constaté à la date de ce jour, aucune contre-indication médicale apparente :

- à l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation (si il/elle y est soumis(e)
- et à l'exercice de ces activités.

J'atteste en particulier que M./Mme présente une faculté d'élocution et une acuité auditive normale ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

- Avec correction
 - Soit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour un œil, quelle que soit la valeur de l'autre œil corrigé (supérieure à 1/10) ;
 - Soit une correction amenant une acuité visuelle de 13/10 pour la somme des acuités visuelles de chaque œil corrigé, avec un œil corrigé au moins à 8/10.
- Sans correction

Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesurées séparément sans que celle-ci soit inférieure à 1/10 pour chaque œil. Soit au moins : 3/10 + 1/10 ou 2/10 + 2/10
- Cas particulier

Dans le cas d'un œil amblyope le critère exigé est : 4/10 + inférieur à 1/10
- La vision nulle à un œil constitue une contre-indication.

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit

Fait à....., le.....

Signature et cachet du médecin,

E.R.F.A.N. Normandie

Péricentre 4 – 147 Rue de la Délivrande - 14000 CAEN

Tel : 02.31.75.04.19

Site : <http://www.erfannormandie.com>

Email : erfan@ffnormandie.com

INFORMATIONS AU MEDECIN

A. Activités pratiquées au cours de la formation

Le candidat au brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « activités aquatiques et de la natation » est amené à :

- encadrer et enseigner des activités aquatiques d'éveil, de découverte et d'apprentissage pluridisciplinaire des nages codifiées du programme de la Fédération Internationale de Natation pour tous publics ;
- assurer la sécurité des pratiquants, des pratiques, des lieux de pratiques et des baignades.

A ce titre, il doit être en capacité :

- d'intervenir en milieu aquatique en cas d'accident ou d'incident ;
- de rechercher une personne immergée ;
- de remorquer et d'extraire une personne du milieu aquatique

B. Tests liés aux exigences préalables à l'entrée en formation

a) Test de performance sportive

Il consiste à parcourir une distance de 800 mètres nage libre en moins de 16 minutes.

C. Dispositions particulières pour les personnes présentant un handicap

La réglementation du diplôme prévoit que le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale peut, après avis d'un médecin agréé par la Fédération Française Handisport ou par la Fédération Française de Sport Adapté, aménager le cursus de formation et les épreuves d'évaluation certificative pour toute personne justifiant d'un handicap.

Dans le cas où le médecin constate une contre-indication liée à un handicap, il le mentionne sur le certificat et oriente le candidat vers le dispositif mentionné ci-dessus.

STRUCTURES D'ACCUEIL

*Si vous avez déjà pris des contacts avec des structures, merci de remplir les documents suivants.
Ces informations n'ont pas un caractère obligatoire. Si vous n'avez pas de contact, nous nous chargerons de vous mettre en relation avec nos partenaires.*

Nous attirons votre attention sur le fait que La Ligue de Normandie de Natation fonctionne avec un réseau de partenaires établi en Normandie, le choix des structures reste à son entière discrétion.

L'alternance : Les cours théoriques occuperont une partie de la semaine, l'autre partie étant dévolue aux stages en structures d'accueil et à la FOAD.

Engagement du Tuteur - Club

Nom, prénom du tuteur : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Je soussigné(e) _____ titulaire du diplôme suivant : _____

n° _____ m'engage à assurer la fonction de tuteur pendant la formation BPJEPS –

AAN de: _____ au club de :

Date et signature du tuteur

Date, signature et tampon du Président

Engagement du Tuteur - Piscine

Nom, prénom du tuteur : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Je soussigné(e) _____ titulaire du diplôme suivant : _____

n° _____ m'engage à assurer la fonction de tuteur pendant la formation BPJEPS –

AAN _____ à la piscine de :

Date et signature du tuteur

Date, signature et tampon du Responsable

E.R.F.A.N. Normandie

Péricentre 4 – 147 Rue de la Délivrande - 14000 CAEN

Tel : 02.31.75.04.19

Site: <http://www.erfannormandie.com>

Email: erfan@ffnnormandie.com

FICHE DE LIAISON PROGRAMME QUALIF

Nom				Prénom				N° DE									
Date de Naissance				Age				Sexe									
Adresse (étage, escalier, chez M..)																	
Code postal				Ville													
Téléphone portable				Mail													
Permis de conduire				Moyens de transport													
Vous êtes sans emploi																	
Etes vous bénéficiaire du RSA								Oui					Non				
Demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi								Oui					Non				
Si oui depuis combine de temps en continu																	
			Moins de 6 mois				6 à 11 mois				12 à 23 mois				24 mois et Plus		
Situation auprès de Pôle Emploi																	
Vous avez fait une demande d'indemnisation auprès de Pôle Emploi										Oui			Non				
Vous avez un dossier de demande d'indemnisation en cours auprès de Pôle Emploi										Oui			Non				
Vous n'êtes plus indemnisé par Pôle Emploi depuis le										Oui			Non				
Vous êtes indemnisé par Pôle Emploi au titre de								Allocation d'aide au retour à l'emploi			Allocation temporaire			Allocation de solidarité			
Vous n'avez jamais travaillé																	
Parcours de formation initiale																	
Niveau de fin de scolarité						Dernière classe suivie						Date de fin de scolarité					
Dernier établissement fréquenté																	
Diplôme le plus élevé obtenu																	
Précisez l'intitulé complet										Date d'obtention							
Expérience professionnelle (indiquez ici vos activités salariées, non salariées, de chômage précédant l'entrée en stage de la plus récente à la plus ancienne)																	
Période du	Au		Votre activité			Type de contrat (CDI,CDD)		Nom de votre employeur			Adresse de votre employeur						
Quel est l'organisme qui vous accompagne																	
Cap Emploi			Mission Locale			Pole Emploi			Autre Précisez:								
Ville et/ou site de l'organisme de suivi																	
Nom et Prénom du conseiller																	
Téléphone du conseiller																	
Mail du Conseiller																	

ENGAGEMENT

Je déclare sur l'honneur que les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont sincères et véritables

Fait le

A

Signature du candidat

E.R.F.A.N. Normandie

Péricentre 4 – 147 Rue de la Délivrande - 14000 CAEN

Tel : 02.31.75.04.19

Site : <http://www.erfannormandie.com>

Email : erfan@ffnormandie.com

Conditions Générales de Vente

Ecole Régionale de Formation aux Activités de la Natation Normandie

1. Objet et champ d'application

Les présentes conditions générales de vente s'appliquent aux prestations de formations de l'ERFAN Normandie. Elles ont pour objet de définir les conditions de participation aux sessions de formation de l'ERFAN Normandie.

L'envoi du bulletin ou dossier d'inscription emporte, pour le stagiaire, adhésion totale et sans réserve aux clauses, charges et conditions ci-après.

2. Modalités d'inscription

Toute demande d'inscription doit être formulée à l'aide du bulletin ou dossier d'inscription correspondant. La structure ou le stagiaire s'engage à retourner, avant la date indiquée, par voie électronique et/ou postale, le dossier de candidature complet et deux chèques, dont l'un est relatif aux frais d'inscription et l'autre aux frais pédagogiques. Seuls les dossiers complets pourront être pris en compte. Sauf mention contraire sur le bulletin, les inscriptions sont prises dans l'ordre de leur arrivée.

Dès réception du dossier complet, et sous réserve de validation de l'inscription du stagiaire, une convention de formation professionnelle peut être établie à la demande du stagiaire ou de la structure, après validation du parcours individuel de formation. Ladite convention est adressée par l'ERFAN Normandie au stagiaire ou à la structure et une copie dûment complétée et signée doit lui être retournée.

3. Convocation et attestation de stage

Une confirmation d'inscription est adressée par l'ERFAN Normandie au stagiaire après arrêt des inscriptions.

L'attestation de formation ne peut être délivrée qu'une fois l'intégralité de la formation effectuée. Elle est envoyée, à la structure ou au stagiaire à leur demande.

4. Prix

Les prix indiqués sont des coûts unitaires hors taxe. Sauf mention contraire, les frais d'hébergement, de transports et de restauration restent à la charge du stagiaire.

5. Facturation et conditions de règlement

Un devis est joint à la convention de formation et envoyé à la demande de la structure ou du stagiaire.

Le chèque correspondant aux frais d'inscription est encaissé dès le début de la formation que le stagiaire ait été accepté ou non en formation.

Pour les formations financées à titre individuel ou par l'employeur :

- le chèque correspondant aux frais pédagogiques est encaissé à la fin de la formation. Une facture acquittée peut être envoyée à la demande de la structure ou du stagiaire.

Pour les formations prises en charge par un OPCO :

- Le chèque correspondant aux frais pédagogiques est un chèque de caution de l'employeur. Ce chèque est obligatoirement joint au dossier d'inscription ;
- La copie de l'accord de prise en charge par l'OPCO est transmise à l'ERFAN Normandie dans les meilleurs délais ;
- La structure assure la bonne transmission des informations nécessaires à l'OPCO et reste responsable du paiement, notamment en cas de défaillance de l'OPCO.

Dans le cas où l'OPCO paie directement l'organisme de formation, le chèque de caution est détruit ou retourné à la structure, à réception du paiement par l'OPCO.

Dans le cas où l'employeur se fait directement rembourser par l'OPCO, le chèque de caution est encaissé, et l'ERFAN Normandie s'engage à fournir à l'employeur les documents nécessaires au traitement du dossier par l'OPCO (feuilles d'émargements, facture acquittée etc.).

L'ERFAN Normandie se garde le droit d'encaisser le chèque de caution sans préavis si la formation n'a pas été payée dans l'année qui suit son organisation.

Pour les formations financées par la Région, Pôle Emploi ou Transition Pro, aucun chèque de caution ne sera demandé.

6. Annulation/Abandon

- A l'initiative de l'ERFAN Normandie :

L'ERFAN Normandie se réserve le droit d'annuler ou de reporter une session de formation si le nombre de stagiaires inscrits est insuffisant ou trop élevé. L'ERFAN Normandie s'engage alors à rembourser la totalité des frais d'inscription et les frais pédagogiques de la formation versée, sauf report de l'inscription pour une date ultérieure après acceptation de la structure et du stagiaire.

- A l'initiative du stagiaire ou de la structure :

Toute annulation ou abandon doit être signalé auprès de l'ERFAN Normandie par écrit au moins 48 heures avant le début de la formation.

En cas d'annulation dans les 48 heures qui précèdent la formation, ou en cas de non-participation à la formation sans préavis, les frais d'inscription seront encaissés.

En cas d'annulation due à une incapacité, les sommes encaissées pourront faire l'objet d'un remboursement sur présentation d'un certificat médical ou autre justificatif.

En cas d'abandon dû à une incapacité, le stagiaire ou la structure sera facturé(e), après présentation d'un certificat médical ou autre justificatif, au prorata du nombre d'heures passées en formation.

7. Dispositions diverses

Les informations concernant le stagiaire et figurant sur le bulletin d'inscription pourront faire l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, le stagiaire dispose d'un droit d'accès et de rectification des informations le concernant auprès de l'ERFAN Normandie. Les documents mis à disposition du stagiaire sont protégés par le droit d'auteur. En conséquence, la reproduction, diffusion ou communication au public sans autorisation expresse préalable de l'ERFAN Normandie est constitutive de contrefaçon et passible des sanctions qui s'y rattachent. Les stagiaires en formation sont soumis au règlement intérieur de l'ERFAN Normandie, signé lors de la première formation.

8. Différends éventuels

En cas de contestation ou différends sur l'exécution des présentes clauses, les parties rechercheront avant tout une solution amiable. Dans l'hypothèse où elles n'y parviendraient pas dans un délai raisonnable, les litiges seront portés dans le tribunal compétent (articles 42 et suivants du Code de procédure civile).