



## BULLETIN D'INSCRIPTION

Référent VHSS / personne ressource en territoire

### Renseignements stagiaires

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Niveau d'études actuel \_\_\_\_\_

Formation/spécialité \_\_\_\_\_

Statut professionnel actuel \_\_\_\_\_

Si salarié, nom de l'employeur principal \_\_\_\_\_

### Statut dans votre structure (les horaires seront attribués en fonction de votre statut)

- Salarié
- Bénévole d'une structure adhérente à la CMF

### Représentation du territoire

Région : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_

### **Modalités d'inscription**

Un engagement écrit est nécessaire : cette formation a pour but la constitution d'un corps d'acteurs agissant pour la prévention des violences sexuelles et sexistes au sein de la CMF.

Ce rôle nécessite d'un positionnement moral et éthique contre les violences de tout genre.

Un accusé de réception est envoyé par mail au stagiaire pour confirmation d'inscription.

### **Annulation d'inscription, empêchement ou absence du stagiaire**

Toute annulation d'inscription doit parvenir par mail à [jimena.poncedeleon@cmf-musique.org](mailto:jimena.poncedeleon@cmf-musique.org).

### **Cas annulation et/ou report des dates de stage par la CMF**

La CMF se réserve le droit d'annuler la formation et d'éventuellement de la reporter si le nombre d'inscriptions est insuffisant ou en cas de mesures sanitaires défavorables au maintien de la formation sur les dates initialement convenues. La signature du bulletin d'inscription entraîne l'acceptation de l'ensemble des modalités d'inscription.

Fait à ..... , le .....

Signature stagiaire