



FICHE D'INFORMATION DEJEPS

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Tel : Email :

Situation professionnelle actuelle :

.....

Niveau Equestre : Galop

Sortie en compétition :

- Discipline :
- Niveau :
- Année :

Diplôme Equestre obtenu :

Projet professionnel :

A court terme :



MAJ AC 25/01/2022

A long terme :

Quels sont vos besoins :

Quels sont vos attentes :

NB : Les informations collectées sont strictement confidentielles et réservées à SAF
Conformément aux dispositions de l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, les données sont collectées par Saumur Action Formation pour assurer la gestion de ses activités. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès de Saumur Action Formation.

J'autorise SAF à conserver mes données personnelles transmises via ce formulaire. Aucune exploitation commerciale ne sera faite des données concernées. Pour plus d'informations vous pouvez consulter le site internet de la CNIL <http://www.CNIL.fr>