

# École de la Foi

**ANNÉE UNIVERSITAIRE : 2023/2024**

## FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Je soussigné(e) .....

**Demande mon inscription en 2023-2024 pour la formation Ecole de la Foi (frais de formation = 150€) :**

INTITULÉS DE LA FORMATION	FORMATEURS	DATES	HORAIRES
L'Eglise	Monseigneur Antoine HEROUARD Père Paul HOUDART	Samedi 16 septembre 2023	14h-21h
La foi et ses transformations	Père Emmanuel PIC	Samedi 14 octobre 2023	14h-21h
La Bible	Père Jacques DESCREUX	Samedi 18 novembre 2023	14h-21h
Dieu créateur	Père Didier GONNEAUD	Samedi 16 décembre 2023	14h-21h
Le Christ	Mme Florence JAVEL	Samedi 13 janvier 2024	14h-21h
L'Esprit-Saint	Père Luc LALIRE	Samedi 10 février 2024	14h-21h
Les sacrements	Père François BEAL	Samedi 16 mars 2024	14h-21h
La liturgie	Père Eric MILLOT	Samedi 6 avril 2024	14h-21h
Morale et vie chrétienne	Père Raphaël CLEMENT	Samedi 25 mai 2024	14h-21h
Evaluation et perspectives		Samedi 15 juin 2024	14h-21h

### PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Dossier d'inscription entièrement complété, daté et signé

Règlement des frais d'inscription

1 photocopie d'un document à jour justifiant votre identité (carte nationale d'identité recto verso, passeport, permis de conduire...)

1 photo d'identité (à coller sur le dossier)

**Fait à :**

**Date :**

**Signature :**

## DOSSIER D'INSCRIPTION

**A RETOURNER COMPLÉTÉ IMPÉRATIVEMENT POUR LE 8 SEPTEMBRE 2023 AU PLUS TARD.**

### ETAT CIVIL

Mme M.

Nom d'usage : .....

Nom Patronymique : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Pays : .....

Nationalité : .....

Merci de coller  
votre photo  
d'identité couleur

### COORDONNÉES

Adresse postale : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Numéro de téléphone portable : .....

Numéro de téléphone fixe : .....

Adresse mail : .....

Avez-vous une reconnaissance RQTH ? Oui Non

Avez-vous besoin d'un aménagement de votre formation ? Oui Non

### SITUATION PROFESSIONNELLE

Retraité(e) Ancienne profession : .....

Salarié(e) Profession actuelle : .....

Etudiant(e)

## REGLEMENT DES FRAIS DE FORMATION

Je m'engage à régler la somme totale de **150 €** par :

Chèque bancaire (à l'ordre du CUCDB ?)

Chèque postal (à l'ordre du CUCDB ?)

Paiement par un organisme (nom et coordonnées) : .....

Merci de joindre le justificatif de prise en charge

Paiement par un diocèse (nom et coordonnées) : .....

Merci de joindre le justificatif de prise en charge

**Fait à :**

**Date :**

**Signature :**

## UTILISATION ET PROTECTION DES DONNÉES

Le CUCDB utilise vos données tout au long de votre présence en formation pour vous faire parvenir les informations nécessaires à votre formation.

Les données personnelles présentes dans ce dossier sont traitées informatiquement (stockées sur nos serveurs) et sont nécessaires pour les besoins de votre formation. Elles peuvent être transmises aux Universités, aux autorités académiques, aux autorités ministérielles et partenaires pédagogiques à des fins académiques, d'enquête et de recensement.

Vos données personnelles sont conservées pendant 50 ans sauf opposition de votre part par demande d'exercice de votre droit de suppression par écrit à [secretariat@cucdb.fr](mailto:secretariat@cucdb.fr).

Sauf opposition de votre part, nous conserverons vos nom, prénom, adresse postale et adresse email à une fin « d'archive des anciens », sur une base de données chiffrée.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement.

Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant [secretariat@cucdb.fr](mailto:secretariat@cucdb.fr).

### Merci de cocher les cases suivantes :

J'ai bien pris connaissance des modalités d'utilisation des données exposées ci-dessus.

J'autorise le CUCDB à utiliser mon image pour les besoins de sa communication (article de presse, plaquette de présentation, diaporama de promotion, modules didactiques).

**NOM Prénom :**

**Date :**

**Signature :**