

ENSEIGNEMENT-FORMATION

Date de la demande : ...../...../.....

Date de réception :  
(réservé sse Enseignement)

## OBJET DE LA DEMANDE

Titre de l'événement :

.....

Nombre total de personnes participant à l'événement :

Dates et horaires :	Jour	Horaire de début	Horaire de fin
Jour 1 :	...../...../.....	..... H .....	..... H .....
Jour 2 :	...../...../.....	..... H .....	..... H .....
Jour 3 :	...../...../.....	..... H .....	..... H .....
Jour 4 :	...../...../.....	..... H .....	..... H .....
Jour 5 :	...../...../.....	..... H .....	..... H .....

### Type d'événement :

- Séminaire scientifique/journée d'actualité/conférences médicales
- Congrès national en lien avec une société savante
- Enseignements universitaires/soutenances de thèse ou de mémoire
- Réunion d'information
- Assemblée générale/réunion de bureau
- Conférence grand public
- Autre, précisez :  
.....  
.....

### Public concerné :

- Professionnels de santé
- Enseignants/chercheurs/personnel universitaire
- Etudiants en formation initiale
- Stagiaires de la formation professionnelle continue
- Grand public
- Autre, précisez :  
.....  
.....  
.....

### Espaces souhaités :

- Amphithéâtre 130 places + hall de convivialité
- Demi-amphithéâtre 65 places (sans sonorisation ni vidéo)  
+ hall de convivialité
- Salle de sous-commission 60 m<sup>2</sup> (salle 1&2)
- Salle de sous-commission 30 m<sup>2</sup> (salle 4 ou salle 3)
- Autre, précisez :  
.....

### Utiliserez-vous de la visioconférence ?

- Oui  Non

### Avez-vous besoin du wifi ?

- Oui  Non

### Une exposition de posters est-elle prévue ?

- Oui Combien ? .....  Non

### Des stands de l'industrie sont-ils prévus ?

- Oui Combien ? .....  Non

 Tournez la page SVP

ENSEIGNEMENT-FORMATION

### Prestations associées

- Prestations de restauration (pauses-café/déjeuner)  
 Assistance technique, logistique, accueil des participants  
 Autre, précisez :

.....  
.....

### Autres informations utiles à nous communiquer :

.....  
.....  
.....  
.....

## DEMANDEUR

### Personne à contacter responsable de l'organisation de l'événement :

Mme     M.     Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Tél : .....

E-mail : .....@.....

### Etablissement demandeur (contractualisation et facturation) :

Nom/Etablissement/Société : .....

Service : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

L'établissement est-il membre de Normandie Université ?     Oui     Non

### Protection des données personnelles

Les données à caractère personnel collectées par le service Enseignement du Centre François Baclesse dans le présent formulaire sont nécessaires pour l'exécution de la prestation demandée et sont conservées aussi longtemps que nécessaires. Elles font l'objet d'un traitement informatique par le Centre François Baclesse et sont hébergées en France.

Ces données pourront être utilisées par le service Enseignement pour vous informer des prochaines actions de formation, conférences scientifiques ou tout autre événement d'information à caractère médical, scientifique ou paramédical. Aucune donnée ne sera transmise à ses partenaires.

Je refuse de recevoir des informations sur les formations et événements d'information scientifique de la part du Centre François Baclesse.

Votre nom : .....

Conformément à la loi du 6/01/1978 relative à l'informatique, les fichiers et les libertés, modifiée par la loi n°2018-493 du 20/06/2018 relative à la protection des données personnelles, et au règlement UE n°2016/679 relatif à la protection des données (« RGPD »), vous disposez des droits suivants : droit d'accès, droit de rectification des données erronées, droit à la portabilité des données détenues par l'établissement, droit à la limitation des traitements s'il devient illicite, droit à l'effacement des données recueillies ou traitées de manière illicite, droit d'opposition à l'utilisation ultérieure de vos données

Si vous souhaitez exercer l'un de ces droits, vous devez vous rapprocher du délégué à la protection des données du Centre François Baclesse : Ecrivez-nous- par mail [dpo@baclesse.unicancer.fr](mailto:dpo@baclesse.unicancer.fr) ou par courrier : Centre François Baclesse - A l'attention du Délégué à la Protection des Données - BP 45026 - 14076 Caen cedex 05. Pour plus d'information, nous vous invitons à consulter notre site internet : [www.baclesse.fr](http://www.baclesse.fr).

A renvoyer dûment rempli à Centre François Baclesse – Service Enseignement-Formation - 3, avenue du Général Harris – B.P. 45 026 – 14076 CAEN  
Cedex 5 - [l.debonnaire@baclesse.unicancer.fr](mailto:l.debonnaire@baclesse.unicancer.fr) - tel : 02 31 45 50 94