



Démarche : REMISE A NIVEAU SCIENTIFIQUE (RAN 2) - CV 00147/2026/IPAM

Organisme : Service formation du GREPFOC

Identité du demandeur

Email

Civilité

Nom

Prénom

Formulaire

Le GREPFOC lance son dispositif d'accompagnement intensif (RAN) pour vous permettre d'acquérir le socle de compétences fondamentales indispensables à la réussite de votre projet professionnel.

- Durée : SEPTEMBRE 2026 à DECEMBRE 2026

- Lieu : GREPFOC

- Tarif : 215 600 F. Possibilité de régler en plusieurs fois soit 53 900 F CFP x 4 mois

CONTRAT D'INSCRIPTION AU DISPOSITIF DE REMISE A NIVEAU SCIENTIFIQUE

RENSEIGNEMENTS

Explication

Merci de renseigner avec précision les informations relatives au financeur, afin de nous permettre de le contacter directement pour toutes questions concernant les paiements ou en cas de procédure de recouvrement.

RENSEIGNEMENTS FINANCEUR

Mon financement sera pris en charge par :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Moi-même

☐ Mon Employeur

☐ Une Personne

☐ Le Fonds paritaire de gestion

Bloc répétable

Nom financeur

REMISE A NIVEAU SCIENTIFIQUE (RAN 2) - CV 00147/2026/IPAM

Prénom du financeur

Ecrire en lettres majuscules

Email financeur

Téléphone financeur

Adresse géographique financeur

Complétez de manière précise l'adresse où vous vivez (le PK, le quartier, la rue ou le numéro de lot éventuel)

Commune de résidence financeur

Indiquez la commune dans laquelle vous vivez

Boîte postale financeur (BP XXXX)

Veuillez indiquer votre boîte postale (en mettant BP xxxx). Si vous ne possédez pas de boîte postale, merci de préciser que vous recevez votre courrier par le facteur.

Code postal financeur

Indiquez le code postale de l'adresse de réception de votre courrier. Uniquement les chiffres.

Nom financeur

Prénom du financeur

Ecrire en lettres majuscules

Email financeur

Téléphone financeur

Adresse géographique financeur

Complétez de manière précise l'adresse où vous vivez (le PK, le quartier, la rue ou le numéro de lot éventuel)

REMISE A NIVEAU SCIENTIFIQUE (RAN 2) - CV 00147/2026/IPAM

Commune de résidence financeur

Indiquez la commune dans laquelle vous vivez

Boîte postale financeur (BP XXXX)

Veuillez indiquer votre boîte postale (en mettant BP xxxx). Si vous ne possédez pas de boîte postale, merci de préciser que vous recevez votre courrier par le facteur.

Code postal financeur

Indiquez le code postale de l'adresse de réception de votre courrier. Uniquement les chiffres.

Nom financeur

Prénom du financeur

Ecrire en lettres majuscules

Email financeur

Téléphone financeur

Adresse géographique financeur

Complétez de manière précise l'adresse où vous vivez (le PK, le quartier, la rue ou le numéro de lot éventuel)

Commune de résidence financeur

Indiquez la commune dans laquelle vous vivez

Boîte postale financeur (BP XXXX)

Veuillez indiquer votre boîte postale (en mettant BP xxxx). Si vous ne possédez pas de boîte postale, merci de préciser que vous recevez votre courrier par le facteur.

Code postal financeur

REMISE A NIVEAU SCIENTIFIQUE (RAN 2) - CV 00147/2026/IPAM

Indiquez le code postale de l'adresse de réception de votre courrier. Uniquement les chiffres.

Explication

Si vous avez coché le fonds paritaire, vous devez faire une demande de devis à l'adresse suivante : formation@grepfoc.pf en indiquant :

- Nom
- Prénom
- Nom de l'entreprise
- Formation

Attention, il est impératif de transmettre rapidement la demande de prise en charge avant le démarrage de la formation.

RENSEIGNEMENTS BENEFICIAIRE DE LA FORMATION

Nom du candidat bénéficiant de la formation

Ecrire en majuscule

Prénom du candidat bénéficiant de la formation

Ecrire en majuscule

Email

Date de naissance

Lieu de naissance

Indiquez la commune/ville suivie de l'île/pays de naissance

Numéro de téléphone

Indiquez le numéro de téléphone du bénéficiaire sur lequel il est le plus facilement joignable

Autre numéro de téléphone

(facultatif)

ENQUÊTE

Par quels moyens, avez-vous eu connaissance de cette formation ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Facebook

☐ Instagram

☐ Site internet du Grepfoc

☐ Recherche sur internet

☐ Newsletter du GREPFOC

☐ Une personne

☐ Autres

ENGAGEMENTS ET AUTORISATIONS

Exactitude des informations : J'atteste sur l'honneur la véracité des renseignements et des justificatifs fournis dans ce dossier d'inscription et me déclare averti(e) que toute fausse déclaration ou document inexact entraînera des poursuites.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Confidentialité et protection des données : Les données à caractère personnel collectées par le GR.E.P.FO.C, directement auprès de vous font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité la gestion des dossiers de inscription à la formation visée. Le traitement de ces données est nécessaire pour instruire votre dossier ainsi que pour l'accomplissement des missions de service public. Les données à renseigner dans le présent formulaire sont à ce titre obligatoires. Elles sont à destination du GR.E.P.FO.C et des services de l'éducation dans le cadre des inscriptions aux examens pour les formations préparant à un diplôme de l'éducation nationale et seront conservées le temps nécessaire à la réalisation des finalités du traitement ou dans le respect des prescriptions légales. Conformément à la loi informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et du Règlement européen en matière de protection des données à caractère personnelles du 27 avril 2016 (RGPD), toute personne concernée dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, de portabilité et d'opposition. Ces droits pourront s'exercer auprès du DPO à l'adresse mail dpo@grepfoc.pf. Vous avez également le droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale Informatique et libertés (CNIL) à l'adresse suivante : 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75 334 Paris cedex 07 ou via le site internet www.cnil.fr.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Droit à l'image : J'autorise le GR.E.P.FO.C à titre gratuit à me prendre en photographie et à diffuser sur tout support les photographies me représentant dans le cadre de la présente formation (ex : site web...). Cette autorisation est accordée pour une durée de trois ans maximum.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prospective commerciale : J'accepte que mes informations soient utilisées pour recevoir les informations relatives aux formations du GREPFOC dans le cadre de prospective commerciale.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

PAIEMENT

IMPORTANT : Le nombre de places est limité. Seuls les dossiers déposés seront pris en considération sous réserve du paiement effectué et de la validation de votre inscription. Le montant total de la formation est de 215 600 FCP, possibilité de régler en 4 fois soit 53 900 FCP aux dates suivantes : 05/09/2026, 05/10/2026, 05/11/2026, 05/12/2026. Trésor RIB : n° 10071 98401 00001000059 28 ou IBAN : FR76 1007 1984 0100 0010 0005 928. (le numéro de contrat CV et les premiers numéros du contrat).

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Modalités de règlement

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Paiement en une fois : par chèque

☐ Paiement en une fois : par CB (local ou visa)

☐ Paiement en une fois : par virement bancaire

☐ Paiement en fois versements : Virement bancaire programmé (chèque de caution exigé)

☐ Paiement en plusieurs fois: autres (CB, chèque, espèces 1ère mensualité...)

☐ Prise en charge Fonds paritaire de gestion

Vous devez prendre rendez vous avec le GREPFOC

Cliquer ici pour prendre rendez vous :

<https://outlook.office.com/bookwithme/user/05126462f27a41ffb5a2b345c95235f6@grepfoc.pf/meetingtype/iZqAeSpNpEekk1OaXCc1FA2?anonymous&ismsaljsauthenabed&ep=mmlink>

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Financier - Si paiement par virement en une fois

J'atteste sur l'honneur avoir effectué un virement en une fois sur le compte RIB : 10071 98401 00001000059 28 ou IBAN : FR76 1007 1984 0100 0010 0005 928 avec comme libellé CVxxx, mon nom de famille et je vous prie de trouver ci joint la copie du virement effectué sous format pdf ou jpeg.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Financier - Si paiement par virement programmé

J'atteste sur l'honneur avoir effectué un virement programmé en 4 fois dont les modalités sont précisées ci-dessus sur le compte RIB : 10071 98401 00001000059 28 ou IBAN : FR76 1007 1984 0100 0010 0005 928 avec comme libellé CVxxx, mon nom de famille et je vous prie de trouver ci-joint la copie de mon virement programmé en 4 mensualités en pièce jointe.

Explication

Pour bénéficier d'une prise en charge, il vous faudra :

- Demander un devis auprès du GREPFOC à l'adresse formation@grepfoc.pf
- Effectuer les démarches auprès du Fonds Paritaire de Gestion

L'inscription sera validée uniquement à réception de la notification d'accord du fonds.
Merci de nous transmettre ce document sans délai.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ RIB du financeur à fournir en cas de remboursement dans le cadre du suivi et/ou d'un recouvrement comptable.

En cas de remboursement dans le cadre du suivi et/ou d'un recouvrement comptable, merci de joindre votre IBAN OU RIB en pièce jointe (pdf ou jpeg)

CONDITIONS DE FORMATION

Droits Informatiques et Libertés : Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la traçabilité de nos formations. La collecte est fondée sur l'exécution du contrat de formation. Les données sont uniquement destinées au service « Formation » GREPFOC, ayant son siège social BP 51122 – 98716 Pirae - TAHITI. Elles seront conservées le temps nécessaire pour répondre aux obligations en matière de suivi de formation. Conformément à la Loi « Informatique et Libertés » n°78-17 du 06 Janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant ou pouvez demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification, d'un droit à la portabilité et d'un droit à la limitation du traitement de vos données (cf. www.cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits). Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, sous réserve de justifier de votre identité, contactez notre délégué à la protection des données (DPO): DPO@grepfoc.pf Si vous estimez après nous avoir contactés que vos droits ne sont pas respectés, vous pourrez à tout moment saisir l'autorité de contrôle (CNIL)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Obligation du bénéficiaire : le stagiaire s'engage à : disposer d'une connexion internet stable, d'un ordinateur et d'écouteurs, respecter le règlement intérieur de l'établissement d'accueil, participer aux séances en présentiel et/ou en visioconférence, signer les feuilles d'émargement, réaliser et rendre les travaux personnels dans les délais impartis, s'engager sur les dates et horaires prévus, s'adapter aux emplois du temps qui sont soumis aux changements réguliers et qui doivent s'adapter aux contraintes des intervenants, signaler et justifier les motifs de son absence dans un délai de 48 heures par mail à formation@grepfoc.pf, compléter le questionnaire de satisfaction en fin de formation, signaler par écrit ses doléances et ses propositions concernant la formation et l'accueil.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Obligation du financeur : le financeur s'engage à respecter l'échéancier détaillé sur le plan de formation, à défaut, l'accès aux cours sera limité ou refusé au bénéficiaire.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Conditions d'annulation d'inscription : L'inscription à la formation est effective au moment du paiement. Vous avez la possibilité sous 10 jours de vous rétracter via la messagerie de votre dossier et de demander le remboursement de votre inscription. Passé ce délai, aucun remboursement ne sera possible sauf s'il est imputable à l'organisme de formation. Il ne sera procédé à aucun remboursement dans les cas suivants : - à l'expiration de ce délai, - au démarrage de la formation avant l'expiration de ce délai ce qui vaudra début d'exécution et renoncement exprès à exercer son droit de rétractation, - en cas d'abandon ou d'absence du stagiaire quel qu'en soit le motif. Cela n'exonère pas le contractant du paiement du coût de la formation. Le G.R.E.P.F.O.C se réserve le droit d'annuler la formation si le nombre d'inscrits est insuffisant. Dans ce cas l'inscription est annulée, vous serez informé par écrit et remboursé des sommes versées sans pouvoir prétendre à toute autre indemnisation.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Réduction du plan de formation : Il ne sera procédé à aucune remise en cas d'absence du stagiaire à la formation, quel qu'en soit le motif.

REMISE A NIVEAU SCIENTIFIQUE (RAN 2) - CV 00147/2026/IPAM

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Condition de résiliation : Remboursement partiel de la formation : en cas d'incapacité physique avec fourniture d'un certificat médical circonstancié accompagné d'un courrier explicatif déposé dans les 48 heures. Passé ce délai, les sommes dues pour l'ensemble de la formation seront prélevées et conservées par l'organisme de formation GREPFOC. Aucun autre cas de résiliation ne sera pris en compte. La formation sera due jusqu'à son terme.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

PIECES JUSTIFICATIVES

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Curriculum Vitae

Joindre votre CV

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Diplôme

Joindre votre dernier diplôme.

Pièce d'identité