

FICHE À REMPLIR PAR CHAQUE ADHÉRENT ICF FRANCE À JOUR DE SA COTISATION

Nom de la structure :

Nom du dirigeant :

Prénom du dirigeant :

Code NAF :

SIRET :

Département du siège :

Nombre de salariés dans votre organisation :

Quel est votre statut ou celle de votre entreprise ?

Salarié dans une organisation

En portage salarial

Dirigeant en :

Auto-entrepreneur

Entreprise Individuelle

Coopérative

EIRL

EURL

SARL

SASU

SAS

Autre (préciser)

Êtes-vous :

Coach interne

Mentor

Autre (préciser) :

Coach Externe

Superviseur

Coach Certifié

Superviseur Certifié

*Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement destiné au Conseil d'Administration d'ICF France pour la finalité suivante : **Inscrire les membres ICF France sur la liste des affiliés au Cinov par l'intermédiaire de son syndicat interprofessionnel le Simacs.***

La durée de conservation de ces données n'est pas limitée.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement - cocher l'option que vous choisissez ci-dessous.

Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à contact@coachfederation.fr.

Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.

Je suis d'accord pour qu'ICF France transmettre ces informations au Simacs et au Cinov

Je souhaite que ces informations soient traitées uniquement par ICF France
et ne soient pas transmises au Simacs ni au Cinov