

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

À renvoyer impérativement par mail avant le 8 octobre 2019 : [contact@coachfederation.fr](mailto:contact@coachfederation.fr)

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 : **évaluation du projet d'adhésion au CINOV**. En aucun cas, ces données ne seront transmises à un tiers sauf accord express écrit de votre part.*

*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.*

*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](mailto:contact@coachfederation.fr).*

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