

**FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION
AU DIPLÔME DE GÉRONTOLOGIE SOCIALE**

48^e promotion

49^e promotion

À retourner avant le

16 septembre 2019

16 décembre 2019

OAREIL – Service formation 3 rue Lafayette – 33000 BORDEAUX

NOM (en capitales) et prénom _____

Fonction _____

Adresse et téléphone personnels _____

Organisme employeur _____

Adresse et téléphone de l'organisme _____

Le financement sera assuré par :

l'organisme employeur

Le stagiaire

Autre. Précisez _____

Date :

Signature et cachet :

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en adressant un message électronique à l'adresse oareil@wanadoo.fr. Nos fichiers sont déclarés à la CNIL sous le numéro : 2102560 v 0

L'Oareil est soucieux de la protection des données personnelles. Nous nous engageons à assurer le meilleur niveau de protection à vos données personnelles en conformité avec la loi applicable et le « règlement général sur la protection des données personnelles ».



■ OAREIL
Siège social
Université de Bordeaux
3 ter place de la Victoire
33076 BORDEAUX CEDEX
☎ 05.57.57.19.66
utl.victoire@oareil.fr
www.oareil.org

Administration générale
Études et recherche
Service comptabilité
Fédération des Universités
du Temps Libre en Aquitaine

■ OAREIL
Les bureaux d'Aliénor
3 rue Lafayette
33000 BORDEAUX

Université du Temps
Libre Bordeaux
Métropole
☎ 05.56.79.22.78
accueil.utl@wanadoo.fr

Service formation
☎ 05.56.79.96.41
oareil@wanadoo.fr

Service de consultants
en gérontologie
☎ 05.56.79.96.41

Site Nouvelle-Aquitaine
Membre de l'Association du Réseau
de Consultants en Gérontologie

Maltraitance personnes
âgées et adultes
handicapés
Fédération 3977 contre la
maltraitance

☎ 05.56.01.02.18
almagironde.oareil@orange.fr

Siège et secrétariat
de l'Uniorpa
☎ 05.56.79.96.41
uniorpabordeaux@orange.fr



Office Aquitain de Recherches, d'Etudes, d'Information
et de Liaison sur les problèmes des personnes âgées

DEMANDE D'INSCRIPTION AU

**DIPLÔME INTERUNIVERSITAIRE DE GÉRONTOLOGIE SOCIALE
(DIGS)**

PROMOTION (à indiquer) : _____

NOM, Prénom : _____

Profession : _____

Nationalité : _____

Quel est le diplôme le plus élevé que vous possédez (JOINDRE IMPÉRATIVEMENT DEUX
COPIES DE CE DIPLÔME) : _____

Employeur (raison sociale, adresse et téléphone) : _____

Adresse et téléphone personnels : _____

I - Comment avez-vous eu connaissance du DIGS ?

- Par une personne de votre entourage professionnel _____
- Par une revue, un bulletin d'information _____
- Par une personne ayant déjà suivi cet enseignement _____
- Par le service de formation continue de votre institution _____
- Par internet _____
- Autres. Précisez _____

Tournez la page ↗

