

## Formulaire d'adhésion des entreprises

L'Afdas est l'opérateur de compétences des secteurs de la culture, des industries créatives, des médias, de la communication, des loisirs et du divertissement. Nous vous remercions de compléter ce formulaire et de le renvoyer à [qualification@afdas.com](mailto:qualification@afdas.com).

Une confirmation d'enregistrement et votre identifiant vous seront ensuite adressés. Vos identifiants vous permettront d'accéder à votre compte sécurisé sur [www.afdas.com](http://www.afdas.com) et de saisir en ligne vos demandes de financement.

### Identité de l'entreprise

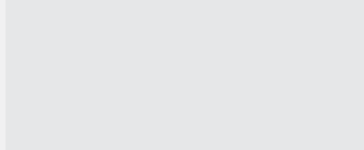
Raison sociale	Code NAF														
Sigle	N° Siret														
Activité principale actuelle	Conv° collective IDCC														
Forme juridique	Date de création														
Adresse du siège															
Code postal									Ville						
Téléphone									Courriel						
Adresse de correspondance si différente du siège															
Code postal									Ville						
Effectif (hors intermittents du spectacle)															
Employez-vous des salariés permanents ?				<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui, depuis le									
Employez-vous des intermittents du spectacle ?				<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui, depuis le									
Employez-vous des pigistes ?				<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui, depuis le									
Êtes-vous assujetti à la taxe d'apprentissage ?				<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non										
Êtes-vous assujetti à la TVA ?				<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non										
Adhérez-vous à un syndicat d'employeurs ?				<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui, lequel ?									

### Personne(s) à contacter

Nom/Prénom	Fonction	Téléphone (ligne directe)	Courriel (écrire lisiblement)	Quels droits d'accès ?		
				Demande de stages	Consultation de comptes	Gestion des utilisateurs
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je certifie l'exactitude des éléments fournis ci-dessus.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_  
 Par (Nom et qualité) \_\_\_\_\_

Signature  


Les informations collectées par l'Afdas directement auprès de vous font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité de contacts pour gérer les contributions, les dossiers de formations et l'envoi de newsletters. Il est fondé sur la mise en œuvre d'un engagement contractuel dont vous êtes partie. Ces informations sont à destination exclusive des services habilités de l'Afdas et de ses prestataires participant à la bonne exécution du traitement. Les données seront conservées pendant cinq (5) ans après la fin de la relation contractuelle. Les données comptables seront archivées dix (10) ans afin de répondre aux obligations légales de l'Afdas.

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD), vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour exercer vos droits, veuillez adresser votre demande à [dpo@afdas.com](mailto:dpo@afdas.com). Une copie de votre pièce d'identité pourra vous être demandée. En cas de non-respect de ces obligations, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.