

REGION BOURGOGNE FRANCHE COMTE

2, rue Professeur Marion - 21000 DIJON

Acceptation des chartes, règlements et autorisation d'utilisation d'image

			:			
					rénom :	
Adresse :					– Ville :	
	poora: :					
	E □ ASS □ ETS	☐ TISF ☐ VAE	☐ CAFDES ☐ CAFERUIS	\square ASS. FAM	t de : AIDE SOIGNANT TRAVAILLEUR PAIR PREPA-CONCOUR	☐ SANTE MENTALE
	otion : □ 1º □ A e scolaire/uni	utre (nom (□ 2 ^{ème} groupe) : actuelle :		∃ 3 ^{ème} année	
J'ai pr	is connaissaı	nce des do	cuments suiva	nts et j'en acce	ote les termes :	
Coche			s aux documents			
	_		ormation initi on de ma situati)25 ou Formation Prof	essionnelle Continue du
		•		•	l social du 15/09/2025	
À défa	-			ra procéder à vo		
			-	-	le l'IRTESS du 28/05/2	
Je reconnais avoir pris connaissance de la présente charte et y adhérer pleinement et sans rése cas contraire, je ne pourrai m'opposer à la suppression de mes droits d'accès sans préju sanctions.						
	Je reconnais également avoir été informé(e) que des dispositions techniques ont été prises (contrôle effectu lors des connexions, suivi de l'utilisation des différents postes, volumétrie et nature du trafic) afin d vérifier que l'usage du réseau informatique et plus généralement l'utilisation des moyens informatiques d'IRTESS est bien conforme aux règles indiquées dans la présente charte.					
□ À défa			ı WIFI public g , l'Irtess ne pour		accès aux moyens inforn	natiques.
Autor	r isation d'uti l r la case si dess	lisation de sous pour aut	mon image : toriser l'IRTESS à	utiliser votre im		·
- -	La confection L'identification L'identification	n de ma ca on de mon on de mon	rte d'étudiant/s dossier admini livret de format	tagiaire à l'IRT stratif, ion,	ESS,	
Mon					édagogique de l'IRTES ation que celle dûme	S). ent prévue à la présente
A défa	aut de ce cons		•	•	rte d'étudiant/stagiair ficateur au moment du c	e à l'Irtess et votre livret de Hiplôme.
Date :						
Signa	ture des rep	résentants	s légaux (si l'a	pprenant est r	nineur) Sig	nature de l'apprenant