

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION QUALIFIANTE

Concernant l'inscription aux formations diplômantes,
merci de vous rapprocher des scolarités de la composante concernée.

Stagiaire

Toutes les mentions sont obligatoires

Nom	Adresse			
Nom de naissance	CP	Ville		
Prénom	Tél. portable			
Date de naissance	Tél. professionnel			
Profession	e-mail (pour convocation)			
Mode d'exercice dominant (>50%)	Salarié	Libéral	Hospitalier	Mixte
N° RPPS ou ADELI				
Votre situation nécessite-t-elle une adaptation particulière ? (handicap, dyslexie, etc...)				
Par quel moyen avez-vous eu connaissance de cette formation ?				
Brochure	Site	Université	e-mail	Courrier Réseaux sociaux Autre :

Formation

Titre de la formation	Date	Tarif	euros
-----------------------	------	-------	-------

Règlement

Date limite d'inscription : 1 mois avant le début de la formation

Inscription à titre individuel	Inscription en parallèle sur le site de l'ANDPC www.mondpc.fr	Inscription par l'employeur, renseigner la partie employeur ci-dessous.
--------------------------------	---	---

Le règlement des frais d'inscription et de formation sera à effectuer à réception de la ou des facture(s) établie(s) par le service FOCAL de l'UCBL. Les factures seront adressées aux stagiaires (ou aux organismes prenant en charge la formation) en suivant l'échéancier indiqué sur le contrat ou la convention de formation professionnelle qui sera établi(e) à réception du bulletin d'inscription.

Employeur : attestation de prise en charge financière

Je soussigné(e)	agissant en qualité de
Pour le compte de	
S'engage à régler à l'Université Claude Bernard Lyon 1 l'inscription mentionnée ci-dessus :	
Pour un montant de	euros
Numéro de SIRET de l'établissement	Privé Public

Adresse de convention	Adresse de facturation - Si facturation à un tiers (OPCALIA, AGEFOS, ...), joindre un justificatif
Nom du correspondant	Nom du correspondant
Tél.	Tél.
e-mail	e-mail

Je ne souhaite pas recevoir des informations concernant l'offre de formations de l'Université Claude Bernard Lyon 1

Bulletin à renvoyer par mail à l'adresse indiquée sur la formation choisie

Chaque formation sera assurée sous réserve d'un nombre suffisant d'inscrits.

L'inscription sera validée au retour de la convention signée par l'employeur ou le stagiaire.

Université Claude Bernard Lyon 1 - Service FOCAL - Pôle formations qualifiantes - 8, avenue Rockefeller - 69373 LYON Cedex 08
N° déclaration : 8269 P 000169