

Formation choisie

Intitulé de la formation :
.....
Code de la formation :
Durée : jours
Date(s) :
Tarif : € (net de taxes*)

Participant

M Mme Mlle
Nom :
Prénom :
Fonction exacte :
Service :
E-mail :
Téléphone fixe/portable :
Adresse professionnelle :
.....
CP : Ville :

Entreprise / Adresse de facturation

Raison sociale :
Secteur d'activité :
Adresse :
.....
CP : Ville :
Tél. :
Effectif :
Code NAF/APE :
N° SIRET :

Bulletin d'inscription

Responsable du suivi formation dans l'entreprise

M Mme Mlle
Nom :
Prénom :
Fonction exacte :
Tél. :
E-mail :
Adresse professionnelle :
.....

Mode de Financement

- Individuel** (30% au moment de l'inscription, solde après la formation)
Ci-joint un chèque de € à l'ordre de l'Agent comptable de l'université de Bordeaux, correspondant à 30% du prix de la formation.
- Par l'entreprise** (qui sera facturée si le service n'a pas reçu en amont le document de subrogation de paiement de l'OPCA)
- Directement par un organisme paritaire** (coordonnées de l'organisme à facturer)
Nom de l'OPCA :
Adresse :
CP : Ville :
Nom de la personne en charge du dossier :
.....
Tél. :
E-mail :
- Par Pôle Emploi** **Autre** (précisez) :

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation courte ?

- Site Université de Bordeaux
- Aquitaine Cap Métiers
- Service RH de votre entreprise
- Pôle Emploi, OPCA, conseiller emploi
- Autres relations :

Fait à Le
Signature du participant **Signature et cachet de l'entreprise**

Bulletin à envoyer par mail, courrier ou fax
à l'attention de Caroline SABLON
Service de formation continue
351, cours de la Libération
Bât. A21 - CS 10004
33 405 TALENCE cedex
formationscourtes.st@u-bordeaux.fr

Tél. : 05 40 00 84 69
Fax : 05 40 00 64 19