

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