

**STAGIAIRE : Toutes les mentions sont obligatoires.**

Mme     M.    NOM : ..... Nom de naissance : .....

Prénom : ..... **Date de naissance** : .....

**N° de sécurité sociale obligatoire :** |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

Adresse obligatoire : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. portable : ..... Tél. professionnel : .....

Email obligatoire (pour envoi convocation) : .....

Profession : .....

Par quel moyen avez-vous eu connaissance de cette/ces formation(s) : .....

INSCRIPTION	Dates	Tarifs	Cocher ↓
Financement Individuel			<input type="checkbox"/>
Financement Entreprise			<input type="checkbox"/>
Financement Organisme			<input type="checkbox"/>

**REGLEMENT**

Inscription à titre individuel : **règlement à réception de la facture, après signature du contrat de formation.**

Inscription prise en charge par l'employeur, **renseigner l'attestation de prise en charge financière ci-dessous**

**EMPLOYEUR : ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE**

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 : .....

Numéro de SIRET de l'établissement : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| privé  public

Adresse de convention : .....

.....

.....

Nom du correspondant : .....

Tél : .....

Mail : .....

Adresse de facturation Si facturation à un tiers (OPCALIA, AGEFOS, ...) joindre un justificatif

.....

.....

.....

Tél : .....

Date ..... Signature du stagiaire ..... Mail : ..... Nom, signature et cachet de l'employeur .....

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 - FOCAL - Antenne Sciences – Maison Condorcet 13 boulevard André Latarjet 69622 VILLEURBANNE CEDEX

Tél. : 04 72 43 10 60 – [sandrine.deslandes@univ-lyon1.fr](mailto:sandrine.deslandes@univ-lyon1.fr) <http://focal.univ-lyon1.fr> - N° déclaration 8269 P 000169