

STAGIAIRE : Toutes les mentions sont obligatoires.

Mme M. NOM : Nom de naissance :

Prénom : Date de naissance :

Adresse obligatoire :

Code postal : Ville :

Tél. portable : Tél. professionnel :

Email obligatoire (pour envoi convocation) :

PREREQUIS : être impliqué dans une organisation sportive (OS) en tant que salarié ou bénévole

Intitulé du module	Dates	Tarifs (dégressif en cas d'inscription multiples – cf. Devis)	
		Individuel	Financé
M1-Gérer un projet événementiel sportif	Du 25 fév. au 7 avr. 2019	<input type="checkbox"/> 600,00 €	<input type="checkbox"/> 900,00 €
M2-Comprendre le cadre juridique des OS	Du 14 janv. au 24 fév. 2019	<input type="checkbox"/> 600,00 €	<input type="checkbox"/> 900,00 €
M3-Elaborer la stratégie de développement de son OS	Du 8 avr. au 12 mai 2019	<input type="checkbox"/> 600,00 €	<input type="checkbox"/> 900,00 €
M4-Construire son offre et convaincre	Du 20 mai au 30 juin 2019	<input type="checkbox"/> 600,00 €	<input type="checkbox"/> 900,00 €
M5-Des chiffres au service du projet	Session 2019 à définir	<input type="checkbox"/> 600,00 €	<input type="checkbox"/> 900,00 €
M6-Mobiliser et conduire ses équipes	Session 2019 à définir	<input type="checkbox"/> 600,00 €	<input type="checkbox"/> 900,00 €
M7-L'entrepreneuriat : un choix comme un autre ?	Mai –juin 2019	<input type="checkbox"/> Info à venir	<input type="checkbox"/> Info à venir

REGLEMENT

- Inscription à titre individuel, **règlement à réception de 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 :	Adresse de facturation - Si facturation à un tiers (OPCALIA, UNIFORMATION...) joindre un justificatif
Nom du correspondant :	
Tél :	
Mail :	
	Tél :
	Mail :

Date : Signature et cachet :

STAGIAIRE : JOINDRE UNE ATTESTATION DE LA STRUCTURE

Je soussigné-e atteste être impliqué-e dans une organisation sportive (OS)

Je joins : une copie de mon contrat de travail (salariés) **ou** une attestation d'accueil de l'OS (bénévole)

Date : Signature :