



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Illustration scientifique avec le logiciel image J : perfectionnement

**Du 20 au 22 septembre 2021**

Toute inscription doit en amont être validée par M. RESSNIKOFF Denis, responsable de la formation.

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

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

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

Adresse : .....

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

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

Email (pour envoi convocation) :

Profession : .....

**Tarif :**

**560 €**

**REGLEMENT**

Inscription à titre individuel, **joindre votre règlement (chèque à libeller à l'ordre de M. l'Agent comptable UCBL)**

Inscription prise en charge par l'employeur, **compléter l'encadré 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 de prise en charge**

.....

.....

.....

Tél : .....

Mail : .....

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

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

Date

Signature du stagiaire

Nom, signature et cachet de l'employeur