

INSCRIPTION À LA CHARGE DE L'EMPLOYEUR OU D'UN ORGANISME DE FINANCEMENT

NOM DE L'ENTREPRISE OU DE L'ORGANISME DE FINANCEMENT

.....
.....

Branche professionnelle (code APE).....

.....

N° Siret (obligatoire)

Adresse

.....

.....

N° de téléphone

Nom du responsable de la formation : Monsieur Alexis BAVITOT

Courriel : alexis.bavitot@univ-lyon3.fr

Montant frais de formation : 1300 euros

SIGNATURE ET CACHET
DE L'ENTREPRISE OU DE
L'ORGANISME DE FINANCEMENT

DATE

SIGNATURE DU PARTICIPANT

Un dossier de formation continue sera adressé à l'entreprise (convention, programme et facture).

⇒ Chaque session sera mise en place sous réserve d'un nombre suffisant de participants.