

BULLETIN D'INSCRIPTION au titre de la FORMATION CONTINUE

Intitulé de la formation : _____

Dates : _____

Nom du stagiaire : _____

Prénom : _____

Poste occupé : _____

Tél.:

Adresse mail : _____

Établissement ou service : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Nom et fonction du signataire de la convention : _____

Tél. : _____

Prise en charge de la formation :

Au titre de la formation continue

À titre individuel

Autre :

Comment avez-vous pris connaissance de cette formation ? :

Fait à : _____

Signature du stagiaire :

Le : _____

Signature du responsable :

Tarif : **875 Euros** _____

En application de l'article L 920-9 du Code du Travail, le Centre de Formation Continue retiendra les sommes engagées ou dépensées. Le désistement du contractant dans la période de 2 semaines précédant le début du stage entraîne le versement au Centre de Formation Continue des frais de <http://www.buc-ressources.org> constitution de dossier d'un montant de 76 euros. Toute formation commencée est due intégralement.