

ÊTES-VOUS SALARIÉ ? OUI NON

Quelle est votre situation professionnelle ?

Nom et adresse de l'employeur :

.....

FORMULE CHOISIE (cocher la formule souhaitée et le tarif)

100 Heures :

Tarif Personnel : 790 €*

Si prise en charge : 985 €*

Tarif Etudiant UTLN : 375 €*

50 Heures :

Tarif Personnel : 500 €*

Si prise en charge : 630 €*

Tarif Etudiant UTLN : 245 €*

*Les actions de formation continue ne sont pas assujetties à la TVA. Le coût de la formation sera réglé selon les modalités du contrat de formation, signé par le stagiaire au moment de son inscription.

PARTIE À REMPLIR EN CAS DE PRISE EN CHARGE :

Votre formation est-elle prise en charge : OUI NON

Par votre employeur Par un autre organisme

Si oui, le retour du devis et de la convention de formation sont transmettre au secrétariat avant l'entrée en formation

Nom et adresse de facturation : (si différente de celle de l'employeur).....

.....

Numéro de Siret soit de l'entreprise, soit de l'organisme : (14 chiffres)

.....

Nom de la personne à contacter :

Téléphone et e-mail du contact :

Merci de retourner ce dossier par courrier :

Université de Toulon – Direction de la Formation Tout au Long de la Vie et du Développement des Ressources Propres
CS 60584 – 83041 TOULON CEDEX 9 - Tél : 04 94 14 25 34 / E-mail : ftlv@univ-tln.fr

Accompagné des documents suivants :

- 1 photo d'identité en page 1
- 3 enveloppes timbrées à votre adresse
- 1 copie de votre pièce d'identité (CNI ou passeport)
- Assurance responsabilité civile
- Visa (pour les candidats étrangers)

La convocation à la formation vous sera envoyée par mail 8 jours avant le début de la formation.

Tout dossier incomplet ne sera pas traité.

Je m'engage à suivre la totalité des enseignements, en cas d'absences ou d'abandon le paiement total de la formation restera dû.

La formation sera ouverte sous réserve d'un minimum de stagiaires requis.

Fait à

le / /

Signature du candidat :