

DOSSIER D'INSCRIPTION

Année 2017

INTITULÉ DE LA FORMATION :

DATE :

LIEU : Université de Toulon - Campus de La Garde

ÉTAT CIVIL

M, Mme, Mlle, Prénom

Date et lieu de naissance

Adresse.....

N° tél E-mail :

Numéro de sécurité sociale.....

DÉROULEMENT DE LA FORMATION (cocher la case correspondante)

Formation 1 jour: 7 heures - 235€*

Formation 2 jours: 14 heures - 465€*

Formation 3 jours: 21 heures - 705€*

Formation 5 jours: 35 heures - 995€*

*LES ACTIONS DE FORMATION CONTINUE NE SONT PAS ASSUJETTIES À LA TVA.

Souhaitez-vous recevoir un devis? : OUI NON - Par Mail Par courrier

A quelle adresse, mail ou courrier (si différente) :

Etes-vous salarié? : OUI NON

Quelle est votre situation professionnelle et la fonction que vous occupez :

Nom et adresse de l'employeur :

ATTENTES VIS-À-VIS DE LA FORMATION

Quelles sont vos attentes ? Que souhaitez-vous apprendre ?

Avez-vous déjà suivi des formations sur la même thématique ? Si oui, lesquelles ?

.....
.....
.....

Quels sont les sujets que vous souhaitez aborder en priorité ?

.....
.....
.....

A l'issue de la formation, que souhaitez-vous être capable de faire ?

.....
.....
.....

Si paiement personnel, quel sera votre mode de paiement? (cocher la case correspondante)

CHÈQUE ESPÈCES VIREMENT

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 à 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 ou mail :

**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 **OU** ftlv@univ-tln.fr
Tél : 04 94 14 22 50**

Le dossier est à nous retourner 10 jours avant la date de début de la formation. La convocation à la formation vous sera envoyée par mail 8 jours avant le début de la formation.

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