

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation demandée : Conférence débat « Les plateformes numériques et le droit du travail : regards croisés franco-allemand »

Date et durée de la formation : 15/03/2023 de 14h à 16h soit 02h00

Lieu : Amphithéâtre Demolombe | Campus 1 | Bât. D | université de Caen Normandie

- Inscription au titre de la formation continue des professionnels (N° organisme de formation : 2514P00014)**

30 € : tarif par personne pour la conférence en formation continue (soit 15 € de l'heure)

Besoin d'une facture

Besoin d'une attestation de fin de formation

Bulletin à renvoyer avant le jeudi précédent la conférence.

- Autres inscriptions (aucune attestation délivrée)**

Gratuit pour les étudiants et enseignants-chercheurs de l'université de Caen Normandie

Gratuit pour les étudiants, doctorants et enseignants-chercheurs d'autres universités

Gratuit pour les personnels des collectivités ou organismes publics

Gratuit pour les magistrats de la Cour d'appel de Caen

À réception de ce bulletin, aucune convention de formation continue (ni attestation) ne vous sera adressée.
Ce bulletin fait office de justificatif d'inscription.

Sous réserve de place disponible

Gestionnaire de la formation :

Coordonnées : droit.recherche@unicaen.fr

Attention : fiche à retourner impérativement au gestionnaire en charge de la formation pour prendre en compte l'inscription.

PARTICIPANT : Joindre une liste avec ces mêmes informations par participants, en cas d'inscription de groupe.

- Nom d'usage : _____ Nom patronymique : _____

- Prénom : _____ Fonction : _____

- Date et lieu de naissance : _____

- Adresse postale : _____

- Adresse électronique : _____

- Téléphone fixe / portable : _____

FINANCEUR :

- Raison Sociale : _____

- Activité : _____

- SIRET : _____

- Code APE : _____ N° RNA (pour les associations) : _____

- Référent / Correspondant (nom, qualité) : _____

- Adresse postale : _____

- Adresse de facturation (si différente) : _____

- Adresse électronique : _____

- Téléphone fixe / portable : _____

Montant pris en charge par le participant : _____ €

Date : _____

Nom : _____

Signature du participant :

Montant pris en charge par le financeur : _____ €

Date : _____

Nom / Fonction : _____

Cachet et signature du financeur (obligatoire) :

