

DEMANDE D'INSCRIPTION A UNE FORMATION

- AVEC PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE FORMATION**
 SANS PRISE EN CHARGE

AUTORISE L'AGENT

Madame Monsieur NOM et PRENOM :

Fonction :

Activités principales :

Niveau de formation :

☎ : @ :

A SUIVRE A L'UNIVERSITE DE PARIS /UFR SCIENCES DU VIVANT

LA FORMATION INTITULEE : DU Bioinformatique Intégrative DU BII

Date : 1er mars 2021 au 1er avril 2021 (théorie) + stage en entreprise d'avril à juin 2021

Tarif par personne : 4 000 euros + 300 euros frais de dossier

Durée en heures : 268 h

A REMPLIR SI PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE FORMATION PAR

L'ORGANISME (OPCO ou autre)/L'ENTREPRISE :

N° SIRET ou TVA : Activité :

Adresse : n°

Code postal : Ville :

Personne à contacter : Madame Monsieur Nom et prénom :

Qualité :

☎ : @ :

La facture établie par l'Université, **en fin de formation**, devra être envoyée
par courrier à l'adresse suivante :

et/ou par mail à l'adresse suivante :

Après réception de ce document rempli et signé, une convention de formation sera établie.
A cet effet, veuillez préciser SVP le nom et prénom du signataire de la convention
ainsi que sa qualité

Fait à : Cliquez ici pour entrer du texte.

Le : Cliquez ici pour entrer du texte.

SIGNATURE et CACHET DE L'EMPLOYEUR