

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation demandée : Colloque « Les tiers de confiance numérique »

Date et durée de la formation : 09/12/2022 de 9h à 17h soit 06h30 de formation
Lieu : Amphithéâtre Demolombe | Bât. D | Campus 1 | Université de Caen Normandie

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

- Besoin d'une facture Besoin d'une attestation de fin de formation
- 140 € : tarif par personne au colloque pour la journée formation continue
- 500 € : tarif de groupe pour la journée en formation continue (cocher le groupe correspondant et joindre la liste des inscrits avec les informations demandées ci-dessous)
- 6 à 20 personnes pour les associations tutélaires et de défense des droits de l'Homme
- 6 à 10 personnes pour les autres associations

Bulletin à renvoyer **avant le mardi précédent le colloque.**

• **Avocats du Barreau de Caen (partenariat spécifique)**

- 75 € : tarif par avocat pour la journée

Bulletin à renvoyer signé et accompagné d'un chèque libellé à l'ordre de l'Ordre des avocats du Barreau de Caen à : Ordre des Avocats, 3 avenue de l'Hippodrome, ZAC Gardin, Espace Conquérant, 14000 Caen

• **Autres inscriptions (pas de facture de délivrée)**

- 120 € : tarif par personne au colloque pour la journée (auditeur libre)
- Gratuit pour les étudiants et enseignants titulaires de l'Université de Caen Normandie
- Gratuit pour les enseignants-chercheurs ou doctorants d'autres universités / 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.

Gestionnaire de la formation : Nom : COCHENNEC Pénélope Coordonnées : droit.recherche@unicaen.fr

Université de Caen Normandie – UFR de droit, AES et administration publique – Bureau de la recherche, Esplanade de la Paix CS 14032 – 14 032 CAEN CEDEX

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 participant, 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 : _____

Montant pris en charge par le participant : _____ €

Date : _____

Nom : _____

Signature du stagiaire :

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 financeur : _____ €

Date : _____

Nom / Fonction : _____

Cachet et signature du financeur (obligatoire) :