

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation demandée : Colloque « Compétence et procédure collective »

Date et durée de la formation : 02/06/2023 de 9h à 16h30 soit 5h30 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 vendredi précédent le colloque.**

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

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

Gratuit pour les auditeurs libres

À réception de ce bulletin, **aucune attestation de présence ne vous sera adressée.** Ce bulletin fait office de justificatif d'inscription.

Gestionnaire de la formation :

Coordonnées : droit.recherche@unicaen.fr

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 participant :

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) :

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 2514 P6000 14 auprès du préfet de région Normandie - SIRET : 191.414.085.000.16

