

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Formation demandée : Colloque « Droits et libertés fondamentaux en prison : de la loi pénitentiaire au code pénitentiaire »

Date et durée de la formation : 27/01/2023 de 9h à 17h soit 06h00 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** à l'adresse [droit.recherche@unicaen.fr](mailto:droit.recherche@unicaen.fr)

- 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.

#### **PARTICIPANT :**

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

- Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Nom patronymique : \_\_\_\_\_  
- Prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Montant pris en charge par le participant : \_\_\_\_\_ €

Date : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Signature du participant :

#### **Informations nécessaires au titre de la formation continue**

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

- 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 financeur : \_\_\_\_\_ €

Date : \_\_\_\_\_

Nom / Fonction : \_\_\_\_\_

Cachet et signature du financeur (obligatoire) :

