

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Formation demandée : Actualité du droit social – « Dialogue social et qualité de vie et des conditions de travail (QVCT) : une opportunité à saisir »

Date et durée de la formation : 09/12/2022 de 12h à 14h soit 02h00

Lieu : Amphithéâtre Héron | Bât. D | Campus 1 | 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 (pas de facture de délivrée) : <https://confact-travail.sciencesconf.org/>**

30 € : tarif par personne pour la conférence (soit 15 € de l'heure, paiement par paybox)

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

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 (limité à 50 inscriptions)

**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 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 : \_\_\_\_\_

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) :