

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation demandée : Actualité du droit des contrats

Date et durée de la formation : 13/01/2023 de 12h à 14h soit 02h00

• **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-contrat.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)

Université de Caen Normandie – UFR de Droit, AES et Administration Publique – Bureau de la recherche

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

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

Attention : fiche à retourner impérativement au gestionnaire en charge de la formation pour prendre en compte l'inscription.

<p>PARTICIPANT : Joindre une liste avec ces mêmes informations par participants, en cas d'inscription de groupe.</p> <p>- Nom d'usage : _____ Nom patronymique : _____</p> <p>- Prénom : _____ Fonction : _____</p> <p>- Date et lieu de naissance : _____</p> <p>- Adresse postale : _____</p> <p>- Adresse électronique : _____</p> <p>- Téléphone fixe / portable : _____</p>	<p>Montant pris en charge par le participant : _____ €</p> <p>Date : _____</p> <p>Nom : _____</p> <p>Signature du participant : _____</p>
<p>FINANCEUR :</p> <p>- Raison Sociale : _____</p> <p>- Activité : _____</p> <p>- SIRET : _____</p> <p>- Code APE : _____ N° RNA (pour les associations) : _____</p> <p>- Référent / Correspondant (nom, qualité) : _____</p> <p>- Adresse postale : _____</p> <p>- Adresse de facturation (si différente) : _____</p> <p>- Adresse électronique : _____</p> <p>- Téléphone fixe / portable : _____</p>	<p>Montant pris en charge par le financeur : _____ €</p> <p>Date : _____</p> <p>Nom / Fonction : _____</p> <p>Cachet et signature du financeur (obligatoire) : _____</p>