



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité



UNIVERSITE DE CAEN NORMANDIE

DROIT, ADMINISTRATION ECONOMIQUE ET SOCIALE
& ADMINISTRATION PUBLIQUE

BULLETIN D'INSCRIPTION | COLLOQUE

Formation demandée : La santé mentale en entreprise

Date et durée de la formation : vendredi 27 novembre 2026

de 9h à 17h

soit 6 heures de formation

• **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 **une semaine avant le colloque (ou vendredi précédent)**.*

Règlement par virement bancaire les semaines suivant le colloque. Le financeur sera contacté par le service financier de l'université pour procéder au règlement.

Envoi de l'attestation de présence du participant par voie postale, accompagnée de la convention à l'issue de la formation une fois le règlement effectué.

• **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 : IMDA / ICREJ

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 :		Montant pris en charge par le participant : (Indiquer « 0 » si le financeur prend en charge l'inscription)		€
Prénom :		Date de naissance :		Date :		
N° de téléphone :		Lieu de naissance :		Nom, prénom :		
Adresse électronique :				Signature du participant :		
Adresse postale :						
		Fonction :				

FINANCEUR

Ne pas compléter cette partie s'il s'agit d'une inscription est individuelle.

Raison sociale :		Montant pris en charge par le financeur :		€	
SIRET :		Activité :		Date :	
N° de téléphone :		Code APE :		Nom, prénom et fonction :	
Adresse postale :					
Adresse électronique :				Cachet et signature du financeur obligatoire :	
Adresse de facturation : (si différente)					
Correspondant RH : (nom, qualité)		N° RNA : (pour les associations)			

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