UNIVERSITÉ DE NANTES
FACULTÉ DES SCIENCES ET DES TECHNIQUES

Formation « Langage de programmation R »
Le jeudi 6 Juin 2019

Focal
Formation continue et alternance

BULLETIN D'INSCRIPTION

Attention : pour qu'une demande soit prise en compte toutes les rubriques doivent être renseignées

A retourner avant le 17 mai 2019

Service Formation Continue et Alternance (Focal) - 2, rue de la Houssinière - BP 92 208 - 44322 NANTES
sabine.drubay@univ-nantes.fr

PARTICIPANT

Nom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal - Ville : |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

: |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| : .....@.....

N° de Sécurité Sociale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__| (obligatoire)

INSCRIPTION - Prise en charge par un tiers (employeur – laboratoire)

Nom de la structure : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal - Ville : |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

: |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

: ..... @ .....

N° de Siret |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__|

N° de déclaration d'association (le cas échéant) : .....

N° URSAFF pour les indépendants : .....

TARIF *

L'inscription doit être accompagnée d'un bon de commande et d'un RIB pour les <u>entreprises du secteur public.</u>

☐ Salariés secteur privé : 500 € par personne
☐ Salariés secteur public (universitaires, personnels Cnrs, INRA, Techniciens de laboratoire…) : 250 € par personne
☐ Etudiants, doctorants, post-doc : 200 €
☐ Individuels (demandeurs d'emploi) : 200 €

Les tarifs incluent les enseignements théoriques et pratiques, les supports pédagogiques, les repas et les pauses café.

***** En cas de renoncement par le bénéficiaire à suivre la formation, nonobstant le délai de 10 jours de rétractation à compter de la signature de la convention de formation, des frais seront appliqués, à titre de dédit, selon les pourcentages suivants :

- annulation de 6 à 3 semaines avant la date de démarrage de la formation : 25 % du coût de la formation ;
- annulation de 3 à 1 semaines avant la date de démarrage de la formation : 50 % du coût de la formation ;
- annulation de 1 semaine avant la date de démarrage de la formation: 100 % du coût de la formation.

☐ **Je m'inscris à la formation au prix de … € par personne.**

☐ **Je joins le bon de commande et le RIB** (Entreprises du secteur public).

Date : |__|__| / |__|__| / |__|__|

Signature du participant

Cachet et signature
du tiers assurant la prise en charge