

BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION	DATES	DURÉE	TARIF PAR PERSONNE
.....
.....
.....
.....

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom et Prénom :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

Courriel : Téléphone :

INFORMATIONS PROFESSIONNELLE

Statut (Salarié ou Demandeur d'Emploi) :

Fonction (actuelle ou dernier poste occupé) :

Entreprise :

Fait le : À :

Signature (initiale si version numérique) :



Nous vous remercions de bien vouloir **nous retourner ce bulletin d'inscription par mail** à financement.iaefc@univ-lyon3.fr.
 Pour toutes demandes d'information : **04.78.78.71.88**