



# INSCRIPTION À LA CHARGE DE L'EMPLOYEUR OU D'UN ORGANISME DE FINANCEMENT

NOM DE L'ENTREPRISE OU DE L'ORGANISME DE FINANCEMENT

.....  
.....

Branche professionnelle (code APE).....

.....

N° Siret (obligatoire) .....

Adresse .....

.....

.....

N° de téléphone .....

**Nom du responsable de la formation : Monsieur Alexis BAVITOT**

**Courriel : alexis.bavitot@univ-lyon3.fr**

Montant frais de formation : 1250 euros

**SIGNATURE ET CACHET**  
DE L'ENTREPRISE OU DE  
L'ORGANISME DE FINANCEMENT

DATE .....

SIGNATURE DU PARTICIPANT

Un dossier de formation continue sera adressé à l'entreprise (convention, programme et facture).

⇒ Chaque session sera mise en place sous réserve d'un nombre suffisant de participants.