



Université Claude Bernard Lyon 1
Service de la Formation Continue et de l'Alternance
FOCAL – antenne sciences
Bâtiment Condorcet
43, Boulevard du 11 Novembre 1918
69622 Villeurbanne Cedex

FICHE D'INSCRIPTION

STAGIAIRE

◇Madame

◇Mademoiselle

◇Monsieur

Nom :Prénom :

Tél :Adresse mail :

Diplômes :

Fonction exercée :

Adresse professionnelle complète :

.....

FORMATION

Intitulé de la formation :

Dates :

Coût :

REGLEMENT DE LA FORMATION

Organisme qui prendra en charge votre formation :

Adresse de facturation :

.....

Coordonnées de la personne qui suivra votre dossier de financement :

Nom.....Prénom.....

Fonction.....

Tél :adresse mail :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CETTE FORMATION ?

.....

Date

Signature de l'intéressé(e)

Signature et cachet de l'employeur,
valant accord de prise en charge :

Université Claude Bernard Lyon 1, FOCAL, Maison Condorcet, 43 bd du 11 Novembre 1918, 69622 Villeurbanne Cedex,
France.

n° éducation nationale : 069 1774 D ; n° SIRET : 196 917744 000 19 ; code NAF : 85.42 Z
TP LYON 10071 69000 00001004330 72

<http://focalserv.univ-lyon1.fr> ; téléphone : 04 72 43 13 13 ; télécopie : 04 72 43 12 61