

Demande d'inscription

Formation Audiovisuelle

INTITULE DU STAGE :
du au

Tarif :

- * Particulier : €
- * Entreprise : €

Identité :

NOM : Prénom

NOM MARITAL :

Adresse :

Code postal : _____ Ville :

Tél. dom : _____ Tél. bur : _____

Fax : _____ E-mail :

Financement du stage

- Personnel***
* Je désire régler le stage en une seule fois et je joins à titre d'acompte un chèque de 153 € (1000 frs), libellé à l'ordre de l'agent comptable de Paris III. Merci de se référer au calendrier.
- * Je désire régler le stage en échelonnant mes versements et je joins un RIB plus une enveloppe à l'adresse de ma banque. Une autorisation de prélèvement me sera adressée pour acceptation et signature.
Je choisis : * 3 versements * 4 versements * 5 versements
- Prise en charge***
Je joins l'accord de prise en charge de mon employeur ou de l'organisme financeur qui va régler le coût de la formation

Signature du stagiaire :

FORMATION CONTINUE PARIS III
Université Sorbonne Nouvelle
13, rue Santeuil – 75005 PARIS
Tél. : 01 45 87 40 83 / 41 92
Fax : 01 45 87 40 99 – E-mail : FCP3@univ-paris3.fr

* cocher vos choix