



Original à retourner, sans règlement, au secrétariat de la Station Universitaire :

Pôle Formation et Vie Etudiante – Gestion FTLV (SULIM) – 88 rue du Pont Saint Martial- 87000 LIMOGES
(Tél : 05 55 14 92 11 – Mobile : 06 89 04 15 30)

Mme M. **NOM :** **Prénom :**

Adresse :

Code postal : Ville : Date de naissance : .../.../.....

Tél : Portable : E-mail :

SITUATION PROFESSIONNELLE :

(joindre obligatoirement un justificatif de situation pour bénéficier du tarif réduit)

Nom de l'Entreprise/Etablissement :

Adresse :

1) INTITULE du STAGE 2021 auquel je souhaite m'inscrire :

-
Précisez vos attentes :

2) PRISE EN CHARGE DU COUT DE FORMATION (cochez la case correspondante) :

- par le stagiaire (tarif formation permanente)
- par le stagiaire et remboursé par un tiers (tarif formation continue)

A, le Signature du stagiaire :

- par un tiers (tarif formation continue) :

Nom (ou raison sociale) :

Nature juridique :

N°SIRET : □□□□□□□□□□□□□□□□

Adresse :

Tél : NOM/Prénom du contact : E-mail :

NOM / Prénom du signataire de la convention :

Fonction dans la structure :

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

A, le Signature de l'employeur Cachet

Si prise en charge par un OPCA (joindre obligatoirement la notification originale de prise en charge)

Nom de l'OPCA : N°SIRET : □□□□□□□□□□□□□□□□

Adresse :

Tél : Fax : E-mail :