

Accord de prise en charge 2017/18

ENTREPRISE / OPCA / OPACIF ou tout autre organisme financeur (en toutes lettres) :

Contact (obligatoire) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel :@.....

Téléphone : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

N° SIRET / N° TVA Intracommunautaire (obligatoire) :

I – autorise :

M. – Mme

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. perso. : Profession :

à suivre la formation :

.....

Durée de la formation :

II - s'engage à régler les frais de formation :

Les frais pédagogiques s'élèvent à :€

En cas de financement partiel de la part de l'Entreprise et/ou de l'OPCA, le solde est à la charge du stagiaire.

Les frais d'inscription liés au droit du diplôme national s'élèvent à **261,10 €** (année 2016-17)

Ce tarif est soumis à évolution selon l'arrêté annuel du Ministère.

L'organisme s'engage à régler ce montant au moment de l'inscription, avec un chèque ou un virement distinct du tarif de la formation.

En cas de non prise en charge, les frais d'inscription sont à la charge du stagiaire.

Fait à

Le :

Université Paris Diderot

UFR d'Études psychanalytiques

Service Formation continue

Case 7058

75205 Paris cedex 13

e-mail : ep.fc@univ-paris-diderot.fr

Tél : 01.57.27.63.54 / 63.94 / 63.96

Cachet de l'entreprise
et signature du responsable
OBLIGATOIRE

Déclaration d'activité n° 1175 POO 1175

SIRET : 197 517 238 006 59