

## Accord de prise en charge 2019/20 - DU

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

Contact (*obligatoire*) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Courriel (*obligatoire*) : .....@.....

Téléphone : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

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

### **I – autorise :**

M. – Mme .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Profession : .....

Tél. perso. : ..... Courriel perso : .....

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 pour l'année 2018 2019 à 170€ pour un niveau inférieur à la Licence et 243€ à partir du niveau Licence**

*Ces tarifs sont donnés à titre indicatif et soumis à évolution selon l'arrêté annuel du Ministère chaque année.*

L'entreprise s'engage à régler les frais d'inscription au moment de l'inscription, avec un chèque ou un virement distinct du tarif de la formation.

En cas de non prise en charge par l'entreprise, les frais d'inscription sont à la charge du stagiaire et devront être réglés au moment de l'inscription.

Fait à .....

Le : .....

Cachet de l'entreprise  
et signature du responsable

**OBLIGATOIRE**

**Université Paris Diderot**

UFR IHSS

Service Formation continue

Case 7058

75205 Paris cedex 13

Adresse mail : [ep.fc@univ-paris-diderot.fr](mailto:ep.fc@univ-paris-diderot.fr)

Tél : 01.57.27.63.94 / 63.96

Site internet : <http://www.ep.univ-paris-diderot.fr>

Déclaration d'activité n° 1175 POO 1175

SIRET : 197 517 238 006 59