



particulier entreprise étudiant non MNHN

Fiche d'inscription au cours
"MINERALOGIE"
du **mercredi 25 avril au mercredi 27 juin 2007**
à retourner à la DICAP/Formations payantes **CP 135**
57 rue Cuvier 75231 Paris cedex 05.

M. Mme Mlle

NOM *

Prénom

Date de Naissance.....

Adresse.....

.....

Ville :

Code postal

Téléphone.....

Fax.....

E-mail :

Situation personnelle :

Si vous êtes en activité, merci de préciser votre profession :
.....

.....

Si vous êtes en retraite, merci de préciser quel était votre secteur d'activité :
.....

.....

Autre cas.....

.....

Service de la formation continue Forme juridique : EPSCP
N°de déclaration : 1175 P 009775 N°siret : 180 04 4 174 000 19 Code APEN 925 C



Votre niveau d'études et / ou diplômes acquis :

Comment avez vous connu les cours ?

- par affichage au Jardin des Plantes
- par le service de la formation
- par la presse - préciser le titre :
- par un autre média - précisez lequel :
- par Internet- précisez le site :
- par une association – précisez laquelle :

Avez-vous déjà suivi des cours de minéralogie ? oui non au sein de quelle structure ?

Prise en charge de votre inscription

- par vous même
 - par votre entreprise
- Tarif **95 €**

1 Par vous-même :

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de stage figurant sur le programme ci-joint.

Je reconnais avoir été informé qu'aucune restitution totale ou partielle du montant payé n'interviendrait en cas de désistement avant ou pendant le stage.

Je joins à la présente fiche, le chèque** équivalent à l'intégralité des frais de stage, Soit **95 euros**.

Je prends note qu'en raison du nombre de places limitées, ce chèque me sera éventuellement retourné si ma candidature ne peut être retenue.

Fait à, le

Signature :

L'auditeur

** chèque libellé à l'ordre du régisseur du service de la formation continue

2 Par un tiers :

- entreprise privée
- association
- Pouvoirs publics Etat
 - collectivités territoriales
 - autres
- Nom de l'organisme.....
- Statut.....
- N° de registre du commerce.....
- Représenté par.....
- Qualité.....
- Adresse
- Ville
- code postal.....
- téléphone.....
- .Fax.....
- e-mail.....

Je soussigné,....., représentant l'organisme ci-dessus référencé, atteste prendre en charge la formation de M. pour un montant de **95 euros** dès que la convention sera signée des deux parties.

L'organisme prenant en charge la formation :

L'auditeur
Lu et pris connaissance

Fait à, le

Fait à, le

Signature

Signature