

## Demande inscription Session du 2 au 4 décembre 2024

**À transmettre (dûment remplie) à [cerla@univ-lille.fr](mailto:cerla@univ-lille.fr) avant le 20 octobre 2024**

### Formation demandée

Prise de repas : Jour 1

Jour 2

Jour 3

### Stagiaire

Nom :

Prénom :

E-mail (obligatoire) :

Fonction :

Nom et signature :

### Administration/facturation

Nom de l'organisme financeur :

Adresse :

Code postale/ville :

Nom, cachet et signature :

Dossier suivi par:

E-mail (obligatoire):

Téléphone :

Tarifcation :

Mode de règlement :

Règlement à l'attention de l'Agent comptable de l'Université - Rue du Barreau - 59653 Villeneuve d'Ascq CEDEX .

**À joindre impérativement avec cette inscription.**

Montant du règlement suivant tarifs en vigueur sur le [descriptif](#)

### Responsable hiérarchique/formation

Date : 2024

Nom, cachet et signature :

### Directeur Unité/chef de service

Date : 2024

Nom, cachet et signature :