

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**THEME DE LA FORMATION** : Sessions Intensives de préparation au DSCG (septembre– octobre 2023)

### Stagiaire

Madame  Monsieur NOM ..... Prénom .....

Adresse .....

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville .....

N° Sécurité Sociale \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ date de naissance \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ ville de naissance.....

Ligne directe \_\_\_\_\_ Courriel (obligatoire) .....

Catégorie socio professionnelle  Salarié Fonction occupée .....

Demandeur d'emploi

Étudiant en poursuite d'études

UE sélectionnée(s)  UE 1 - Gestion juridique, fiscale et sociale \_\_\_\_\_ } Total : ..... € (Voir détail des tarifs en page 2 de la  
..... € plaque de présentation)

UE 4 - Comptabilité et audit : ..... €

### Entreprise du stagiaire

RAISON SOCIALE .....

N° Siret \_\_\_\_\_ (14 chiffres) Code NAF/APE \_\_\_\_\_

N° TVA intracommunautaire.....

Secteur d'activité .....

Nombre de salariés .....

Adresse .....

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville .....

Responsable formation  Madame  Monsieur NOM ..... Prénom .....

Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel.....

### Organisme paritaire (faire la demande de prise en charge avant début de la formation)

NOM .....

Adresse .....

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville .....

Contact  Madame  Monsieur NOM ..... Prénom .....

Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel.....

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- ✓ Le **contrat** ou la **convention de formation** complété et **signé** :  Un **virement** à l'ordre de **l'agent comptable de l'Université de Rennes 1 - IRPEC** (RIB au verso)
- (Envoyés après réception du bulletin d'inscription)

Je soussigné(e) reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'IRPEC et de la plaquette correspondant à la formation choisie.

Fait à : ..... le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ signature :

### Attention :

- L'inscription n'est validée qu'après remise du dossier d'inscription **complet par mail** à Caroline HARDOUIN : [caroline.hardouin@univ-rennes1.fr](mailto:caroline.hardouin@univ-rennes1.fr)
- 
- Date limite de dépôt des dossiers : **vendredi 07 juillet 2023**

## PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

Le relevé ci-contre est destiné à être remis à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiement des quittances etc...)

Identifiant national de compte bancaire - RIB				
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	Domiciliation
10071	35000	00001000001	35	TPRENNES

Identifiant international de compte bancaire - IBAN

IBAN (International Bank Account Number)							
							BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1007	1350	0000	0010	0000	135	TRPUFRP1

TITULAIRE DU COMPTE :

UNIVERSITE DE RENNES

AGENT COMPTABLE