

BULLETIN D'INSCRIPTION

Intitulé du stage : **Vulgariser, diffuser Les Sciences (VLS)**

Dates du stage :

Mme/Mr Nom et PrénomNationalité :

Société :

Adresse professionnelle :

Code Postal : Ville :

Situation handicap : ☐ Oui ☐ Non

Si oui besoin d'aménagement spécifique :

Service :Fonction.....

Diplôme :

Téléphone :Courriel

INFORMATION POUR LA PRISE EN CHARGE FINANCIERE DU STAGE

L'accord de prise en charge doit nous parvenir avant le début de la formation

Adresse du Service de Formation de l'entreprise:

Nom du Responsable :

Tél. :Courriel :

Prise en charge individuelle : Oui ☐ Non ☐

*Cachet, date et signature du responsable du service de formation de
l'entreprise ou du stagiaire (si prise en charge individuelle)*

Le

à retourner à :
CHANTAL ROULET

stages-fc.sciences@universite-paris-saclay.fr

Service de la Formation Continue & VAE
Faculté des Sciences d'Orsay
Université Paris Saclay
Rue Hector Berlioz Bt 490
91405 Orsay