

**Université Savoie Mont Blanc  
Institut Universitaire de Formation  
Professionnelle**

Service Formation Continue  
Domaine universitaire de Jacob-Belle-  
combette Bâtiment 13  
73000 Chambéry

**Document à renvoyer à :**

**Laurence Redoutez**  
laurence.redoutez@univ-smb.fr  
Tél. +33(0)4 79 75 91 82

formation.continue@univ-smb.fr  
www.univ-smb.fr/iufp

**Instructions pour remplir,  
imprimer et envoyer le  
formulaire en version PDF**

**Accéder aux formulaires en ligne**

Adobe Acrobat Reader doit être intégré à  
votre navigateur Web pour vous permettre  
de remplir les formulaires en ligne.

Les utilisateurs peuvent parfois avoir des  
difficultés à imprimer ou même à ouvrir  
des formulaires en ligne. Si tel est le cas,  
**essayez de sauvegarder le formulaire  
sur votre disque dur** (sélectionner «Enre-  
gistrer sous» ou «Enregistrer le lien sous»  
en cliquant sur le bouton droit de la souris  
tout en vous déplaçant sur le lien du formu-  
laire désiré) et puis d'ouvrir et de remplir le  
formulaire localement en utilisant **Adobe  
Acrobat Reader**.

**Compléter le formulaire**

Ouvrez le formulaire en utilisant Adobe  
Acrobat Reader ou Adobe Acrobat. Acrobat  
Reader vous permettra de remplir, impri-  
mer, sauvegarder et envoyer le formulaire  
rempli par e-mail.

Une fois le formulaire ouvert, avec le bouton  
gauche de la souris, cliquez sur le champ à  
remplir et insérez votre texte. Une fois l'in-  
formation rentrée, cliquez en dehors du  
champ qui vient d'être rempli ou appuyez  
sur la touche «tab» pour vous rendre au  
champ suivant. Pour cocher les cases, cli-  
quez simplement sur la case avec la souris,  
ce qui fera apparaître un «X». Pour suppri-  
mer le «X», cliquez à nouveau sur la case.

Une fois le formulaire rempli, vérifiez bien  
que tout le texte est visible sur la feuille im-  
primée. Le fait d'insérer des retours de para-  
graphe en utilisant la touche «entrer» peut  
faire sortir le texte de l'espace disponible, le  
faisant ainsi disparaître du formulaire. Pour  
vérifier que le contenu d'un champ est bien  
visible, appuyez simplement sur la touche  
«tab» ou cliquez en dehors du champ. Si  
le texte inséré n'est pas visible, essayez de  
supprimer certains retours de paragraphe  
ou réinsérez le texte.

Pré-inscription (pour télécharger le formulaire : clic droit de la souris > enregistrer sous)

# FORMATIONS PROFESSIONNELLES

## Modules de formations extraits du Master 2

## NEUROPSYCHOLOGIE

	TARIFS	
	Individuel	Conventionnés
<b>Module 1</b> <i>Les tests en neuropsychologie (21h).</i>	_____ 252 €	_____ 378 €
<b>Module 2</b> <i>Syndromes cliniques en neuropsychologie (43h).</i>	_____ 516 €	_____ 774 €
<b>Module 3</b> <i>Neuropsychologie cognitive (55h).</i>	_____ 660 €	_____ 990 €
<b>Module 4</b> <i>Exemple de pratiques de l'évaluation en neuropsychologie (13h).</i>	_____ 156 €	_____ 234 €
<b>Module 5</b> <i>Remédiation cognitive et prise en charge (35h).</i>	_____ 420 €	_____ 630 €
J'atteste avoir pris connaissance des prérequis nécessaires pour cette formation :		Oui

### PARTICIPANT

Civilité :	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
Téléphone fixe :	
Mobile :	
E-mail :	
Diplôme / Niveau :	
Statut :	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Indépendant <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
Fonction :	

### ADRESSE DU PARTICIPANT

Rue :	
Ville :	
Code Postal :	

### EMPLOYEUR

Raison sociale :	
Groupe :	
SIRET :	
Code NAF :	
Activité :	

### ADRESSE DE L'ENTREPRISE

Rue :	
Ville :	
Zone d'activité :	
Code postal :	
Pays :	

### INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE

Téléphone (standard) :	
Mail (générique) :	
Site web :	

**Université Savoie Mont Blanc  
Institut Universitaire de Formation  
Professionnelle**

Service Formation Continue  
Domaine universitaire de Jacob-Belle-  
combette Bâtiment 13  
73000 Chambéry

**Document à renvoyer à :**

**Laurence Redoutez**  
laurence.redoutez@univ-smb.fr  
Tél. +33(0)4 79 75 91 82

formation.continue@univ-smb.fr  
www.univ-smb.fr/iufp

**Imprimer le formulaire**

Une fois que vous aurez terminé de remplir le formulaire, cliquez n'importe où dans le formulaire ou appuyez sur la touche «tab» pour fermer le dernier champ qui vient d'être rempli. Choisissez l'option «**impression**» soit dans le menu «fichier» soit en sélectionnant l'icône «**impression**». Une fois la boîte de dialogue «impression» ouverte, sélectionnez l'option «ajuster en fonction de la page». Suite à cette opération, la page que vous verrez sur votre écran correspondra à la page imprimée par votre imprimante. Si vous ne choisissez pas cette option, une partie du formulaire peut ne pas être imprimée.

**Envoyer le formulaire**

Une fois le formulaire rempli, cliquez n'importe où dans le formulaire ou appuyez sur la touche «tab» pour fermer le dernier champ qui vient d'être rempli. Sauvegardez votre formulaire. Choisissez l'option «**envoyer le fichier**» soit dans le menu «fichier» soit en sélectionnant l'icône «**enveloppe**».

REPRÉSENTANT DE L'ENTREPRISE	
Civilité :	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Prénom :	
Nom :	
Service / département :	
Fonction :	
Ligne directe :	
Mobile :	
E-mail :	

L'ORGANISME DE FORMATION	
Raison sociale :	UNIVERSITÉ SAVOIE MONT BLANC / Service Formation Continue
N° déclaration d'activité :	8273 P 000273
Siret :	197 308 588 00015
Adresse :	Domaine universitaire de Jacob-Bellecombette - Bâtiment 13 73000 CHAMBERY
Représenté par :	Philippe BRIAND, Président

DISPOSITIONS FINANCIÈRES		
LE MONTANT EST PRIS EN CHARGE PAR		
Vous-même :	Oui	Non
France-Travail :	Oui	Non
Votre entreprise :	Oui	Non

DANS CE DERNIER CAS PRÉCISEZ LES MODALITÉS DE RÈGLEMENT		
Règlement direct par l'entreprise :	Oui	Non
Délégation de paiement auprès de l'OPCO de l'entreprise :	Oui	Non
Somme prise en charge par l'OPCO :	€	> Si connu
Solde restant à la charge de votre entreprise :	€	> Si connu

ADRESSE DE L'OPCO	
Nom de l'OPCO :	
Rue :	
Ville :	
Code postal :	

CONTACT DANS L'OPCO	
Civilité :	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Prénom :	
Nom :	
Téléphone :	
E-mail :	