

page 1/2

Université Savoie Mont Blanc Institut Universitaire de Formation Professionnelle

Service Formation Continue Domaine universitaire de Jacob-Bellecombette 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 formulaire 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, imprimer, 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'information 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, cliquez simplement sur la case avec la souris, ce qui fera apparâtre un «X». Pour supprimer le «X», cliquez à nouveau sur la case.

Une fois le formulaire rempli, vérifiez bien que tout le texte est visible sur la feuille imprimée. Le fait d'insérer des retours de paragraphe 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	
	Cochez les cases correspondantes.	Individuel	Conventionnés
Module 1 Les tests en neuropsychologie (21h).		252€	378€
Module 2 Syndromes cliniques en neuropsychologie	666€	999€	
Module 3 Neuropsychologie cognitive (45h30).	546€	819€	
Module 4 Exemple de pratiques de l'évaluation en neu	168€	252€	
Module 5 Remédiation cognitive et prise en charge (3	408€	612€	
J'atteste avoir pris connaissance des prérequ		Oui	
PARTICIPANT			•
Civilité :	Madame Monsie	eur	
Nom :			
Prénom :			
Date de naissance :			
Lieu de naissance :			
Téléphone fixe :			
Mobile :			
E-mail :			
Diplôme / Niveau :			
Statut :	Salarié Indépendant	Étudiant	Demandeur d'emploi
Fonction :			
		ADRESSE	DU PARTICIPANT
Rue :			
Ville :			
Code Postal :			
EMIPLOYEUR			
Raison sociale :			
Code NAE ·			
Activitá ·			
	<u> </u>		DF L'ENTREPRISE
Rue :		, DRESSE	
Ville :			
Zone d'activité :			
Code postal :			
Pays :			
	I	NFORMATIONS S	UR L'ENTREPRISE
Téléphone (standard) :			
Mail (générique) :			
Site web :			



MONT BLANC	Prénom :	
page 2/2 Université Savoie Mont Blanc Institut Universitaire de Formation Professionnelle Service Formation Continue Domaine universitaire de Jacob-Belle- combette Bâtiment 13 73000 Chambéry	Nom :	
	Service / département :	
	Fonction :	
	Ligne directe :	
	Mobile :	
	E-mail :	
	L'ORGANISME DE FORMATION	
	Raison sociale :	UNIVERSITÉ SAV
Document à renvoyer à : Laurence Redoutez laurence.redoutez@univ-smb.fr Tél. +33(0)4 79 75 91 82	N° déclaration d'activité :	8273 P 000273
	Siret :	197 308 588 000
	Adresse :	Domaine univer 73000 CHAMBER
	Représenté par :	Philippe GALEZ,
formation.continue@univ-smb.fr www.univ-smb.fr/iufp	DISPOSITIONS FINAN	NCIÈRES
	•	

Civilité :

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. Sauvegarder votre formulaire. Choisissez l'option «envoyer le fichier» soit dans le menu «fichier» soit en sélectionnant l'icône «enveloppe».

Prenom:						
Nom :						
Service / département :						
Fonction :						
Ligne directe :						
Mobile :						
E-mail :						
L'ORGANISME DE FO	RMATION	N				
Raison sociale :	UNIVE	RSITÉ SAV	/OIE MC	ONT BLAN	C / Service Forr	nation Continue
N° déclaration d'activité :	8273 P	8273 P 000273				
Siret :	197 30	197 308 588 00015				
Adresse :	Domai 73000	Domaine universitaire de Jacob-Bellecombette - Bâtiment 13 73000 CHAMBERY				
Représenté par :	Philipp	e GALEZ,	, Préside	ent		
DISPOSITIONS FINA	NCIERES					
				LE MON	TANT EST PR	S EN CHARGE PAR
Vous-même :	Oui	Non	1			
Pôle-Emploi :	Oui	Non	1			
Votre entreprise :	Oui	Non	1			
DANS CE DERNIER C	AS PRÉCI	SEZ LES	s MOI	DALITÉS	DE RÈGLE	MENT
Règlement direct par l'entr	eprise : Ou	ıi	Non			
Délégation de paiement au	uprès de l'OP	CO de l'er	ntrepris	e: Oui	Non	
Somme prise en charge pa	r l'OPCO :			€		> Si connu
Solde restant à la charge de	e votre entre	prise :			€	> Si connu
					A	DRESSE DE L'OPCO
Nom de l'OPCO:						
Rue :						
Ville :						
Code postal :						
	- <u>r</u>				CONT	ACT DANS L'OPCO
Civilité :	Madar	ne	Mo	nsieur		
Prénom :						
Nom :						
Téléphone :						
E-mail :						

Madame

Monsieur

REPRÉSENTANT DE L'ENTREPRISE