

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

Service Formation Continue  
Savoie Technolac  
73376 Le Bourget-du-Lac cedex

**Document à renvoyer à :**

**Sylvie Frin**  
sylvie.frin@univ-smb.fr  
Tél. +33(0)4 79 75 81 39

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 «Enregistrer 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 apparaître 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 «entr» 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 (télécharger le formulaire : clic droit de la souris > enregistrer sous)

# Diplôme d'Université en Formation Continue

## TARIFS

## De la maquette numérique au BIM

	Choix
<b>BLOC DE COMPÉTENCES 1 - 94,5H</b>	
1. Définir les utilisateurs de la maquette numérique - 7 h	
2. Comprendre les enjeux du BIM et du processus de conception - 10,5 h	
3. Définir les recommandations, les règlements et la propriété intellectuelle - 7 h	
4. Dessiner en 2D - 21 h	
5. Modéliser et visualiser en 3D - 49 h	
<b>BLOC DE COMPÉTENCES 2 - 90H</b>	
6. Utiliser un scanner 3D, capture de la réalité - 7 h	
7. Exploiter un nuage de points et créer une maquette numérique - 14 h	
8. Enrichir une maquette numérique dans un processus BIM - 7 h	
9. Produire des documents (Plans, tableaux, nomenclatures...) - 31h	
10. Mettre en oeuvre la collaboration architectures, structures, fluides, économies, chantiers - 31 h	
<b>DIPLÔME D'UNIVERSITÉ COMPLET (185H)</b>	

Nombre de jours	Heures	Tarifs conventionnés
1	7	385 €
2	14	770 €
3	21	1 155 €
4	28	1 400 €
5	35	1 750 €
6	42	2 100 €
7	49	2 205 €
8	56	2 520 €
9	63	2 835 €
10	70	2 800 €
11	77	3 080 €
12	84	3 360 €
Au-delà de 12 jours	Au-delà de 84 h	24 € / h

**Diplôme d'Université complet (185 heures) :**

**4 440 €**

*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"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
Fonction :		
<b>ADRESSE DU PARTICIPANT</b>		
Rue :		
Ville :		
Code Postal :		

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

Service Formation Continue  
Savoie Technolac  
73376 Le Bourget-du-Lac cedex

**Document à renvoyer à :**

**Sylvie Frin**  
sylvie.frin@univ-smb.fr  
Tél. +33(0)4 79 75 81 39

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

**EMPLOYEUR**

Raison sociale :	
Groupe :	
SIRET :	
Code NAF :	
Activité :	
<b>ADRESSE DE L'ENTREPRISE</b>	
Rue :	
Ville :	
Zone d'activité :	
Code postal :	
Pays :	
<b>INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE</b>	
Téléphone (standard) :	
Mail (générique) :	
Site web :	
<b>REPRÉSENTANT DE L'ENTREPRISE</b>	
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 / S.F.C.
N° déclaration d'activité :	8273 P 000273
Siret :	197 308 588 00015
Adresse :	Domaine universitaire du Bourget-du-Lac Bâtiment Chartreuse - Savoie Technolac 73376 Le Bourget-du-Lac cedex
Représenté par :	Philippe Galez, Président

**DISPOSITIONS FINANCIÈRES**

<b>LE MONTANT EST PRIS EN CHARGE PAR</b>		
Vous-même :	Oui	Non
Pôle-Emploi :	Oui	Non
Le Fongecif :	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

<b>ADRESSE DE L'OPCO</b>	
Nom de l'OPCO :	
Rue :	
Ville :	
Code postal :	

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