

Inscription première année (2021-2022)

DBA

Doctorate in Business Administration

Formation financée par l'auditeur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél personnel : _____ Tél mobile : _____

E-Mail : _____

Fonction dans l'entreprise : _____

=====

Raison sociale de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Activité : _____

Nombre de salariés : _____ Code APE : _____

Nom du responsable formation : _____

Tél : _____ N° SIRET : _____

=====

Je soussigné(e) M _____ m'engage à régler la somme de
12 160 € (douze mille cent soixante euros) par an sur trois années au titre du
paiement des droits d'inscription du DBA.

**Votre admission dans le cycle retenu ne devient effective qu'après le versement de la totalité du règlement
ou de la première échéance (coordonnées bancaires au verso), accompagné de ce bulletin dûment complété
et signé.**

**Date et signature de l'auditeur
(Suivi de la mention « Lu et approuvé »)**

TSVP

Il est remis à l'auditeur le règlement pédagogique qu'il doit parapher.

CONDITIONS D'INSCRIPTION

1. Validité de l'inscription

Nous nous réservons le droit d'annuler à l'avance un cycle. Dans ce cas, l'auditeur est informé par écrit et remboursé de la totalité du règlement (à l'exception des frais de constitution du dossier).

Conditions de règlement

**- Soit par virement au compte bancaire référencé ci-dessous :
(Conseillé. Précisez "DBA Année 1 - 2021-2022" dans votre virement)**

TRESOR PUBLIC RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE 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, paiements des quittances, etc...)

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé
10071	75000	00001004182	47

IBAN (International Bank Account Number)

FR76	1007	1750	0000	0010	0418	247
------	------	------	------	------	------	-----

Titulaire du compte :
RAR ECOLE MANAGEMENT ET SOCIETE
SITE SAINT MARTIN
292 RUE SAINT MARTIN
75141 PARIS CEDEX03

Domiciliation
TPPARIS

BIC (Bank Identifier Code)
TRPUFRP1

- Soit par chèque à l'ordre de « Régie des EPN »

adressé à :

Cnam EPN 15

Alexandra Carl - Bureau 37-2-44

2, rue Conté - 75003 PARIS

- Soit par paiement en ligne

Sur portailleleve.cnam.fr après que le secrétariat vous ait attribué un identifiant

2. Absence ou abandon

Toute demande d'annulation d'une inscription ne sera prise en compte que si elle parvient au plus tard 8 jours francs avant le début des cours. Passé ce délai, le montant des frais de formation sera intégralement dû.

En cas d'absence ou d'abandon en cours de scolarité, le montant des frais de formation demeure exigible.

Si un organisme tiers (Entreprise, FAF, ASFO, FONGECIF, OPCA, Pôle emploi) concourant au financement vient à interrompre, pour quelque motif que ce soit, la prise en charge préalablement accordée, l'intégralité des sommes dues au Cnam devra être payée.

Date et signature de l'auditeur (Suivi de la mention « Lu et approuvé »)
