

Inscription première année (2019-2020)

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 12160 € (douze mille 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.

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 si mise en place d'un échéancier)							
TRESOR PUBLIC				RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ			
<small>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 comptes (virements, paiements des quittances, etc...)</small>							
<small>Identifiant national de compte bancaire - RIS</small>							
<small>Code banque</small>	<small>Code guichet</small>	<small>N° compte</small>	<small>Clé</small>	<small>Domiciliation</small>			
10071	75000	00001004182	47	TPPARIS			
<small>IBAN (International Bank Account Number)</small>							
FR76	1007	1750	0000	0010	0418	247	<small>BIC (Bank Identifier Code)</small>
							TRPUFRP1
<small>Titulaire du compte : RAR ECOLE MANAGEMENT ET SOCIETE SITE SAINT MARTIN 292 RUE SAINT MARTIN 75141 PARIS CEDEX03</small>							
- Soit par chèque à l'ordre de « Régie des EPN » adressé à : Cnam EPN 15 DBA - Bureau 31-2-35 2, rue conté - 75003 PARIS							

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 »)**