RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

UNIVERSITÉ de la NOUVELLE-CALÉDONIE

Pole Formation Continue et de l'Alternance

SALARIES : FINANCEMENT DE LA FORMATION DANS LE CADRE LE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

Formulaire financement

Origine du financement : ☐ Employeur ☐ Autre*_____

1 – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGIAIRE

Nom - Prénom : _____

Intitulé de la formation choisie : Diplôme d'Université – Professions immobilières

2 – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT ☐ l'employeur ☐ L'organisme qui finance la formation*

Raison sociale : _____

Forme juridique : _____

N° de Ridet (indispensable) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse : _____

_____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

Téléphone : |__|__|__|__|__|__| Courriel : _____@_____

3 – ENGAGEMENT DE L'EMPLOYEUR ET DU SALARIE

Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de _____ je déclare avoir pris connaissance de la demande d'inscription et je m'engage à prendre en charge :

☐ Formation complète - DU Professions Immobilières (140 heures) **– 523 930 F CFP**

ou

☐ Certificat d'université Droit de l'immobilier (85 heures) – **334 990 F CFP**

☐ Certificat d'université ¨Pratique professionnelle immobilière (55 heures) – **233 150 F CFP**

Le paiement sera effectué à réception des factures qui seront émises. Pour 50% de la somme à la signature de la présente convention, pour le solde à la fin de la formation.

☐ **Je demande l'établissement d'une convention de formation.**

Vu et pris connaissance à _____, le _____

Signature et cachet de l'entreprise :