**BULLETIN D’INSCRIPTION**

**Nombre de places limitées à 5**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LINUX POUR L’ANALYSE DE DONNÉES GÉNOMIQUES****du lundi 27 septembre à 9h au** **vendredi 1er octobre 2021 à 17h** |  | ***SERVICE FORMATION DE L'ENTREPRISE* :TARIF :** 410 €/jour/participant(Déjeuner pris en charge par Montpellier SupAgro), soit **2 050 € nets de taxes/participant** |
| **PARTICIPANT :****(Mentions obligatoires)** |  | Une convention sera envoyée avant le début du stage et le paiement sera à effectuer après la formation sur présentation d'une facture. |
| NOM : ……………………………………………………….Prénom : ……………………………………………………Date de naissance : ……………………………………Code postal adresse personnelle : ……………….Mél : ……………………………..………………………… |  | A ………………………………., le …………………………. Signature et cachet : |
| Tél : …………………………………….…………………… |  | NOM, Prénom du signataire : …………………………………….. |
| Fonction : ………………………….……………………… |  |
| **ENTREPRISE** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………N° Siret: ………………………………………….………Forme juridique : ………………………………………. |  | ***ORGANISME PAYEUR*** (si différent de l'entreprise)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adresse : …………………………………………………………………..……………………………………………………….…………CP ……………. VILLE : …………..……………..……..Dossier administratif suivi par : …………………………………………..……………………. |  | Adresse : ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………CP : …………… VILLE : ……….………..……..…………..Dossier suivi par : ……………………..……………………………………..………. |
| 🕿. : ………………………………………………………… |  | 🕿. : …………………………………………………………….. |
| Mél : ………………………………………………………… |  | Mél : ……………………………………………………………. |

**A RETOURNER DÛMENT REMPLI ET SIGNÉ, de préférence par mail à :** **sarah.hemici@supagro.fr**

**Tél : 04 99 61 23 56**