

FICHE D'INSCRIPTION

Modules du DU Appropriation des méthodologies de recherche clinique appliquée à la rééducation et à la réadaptation

Mr Mme

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse Personnelle :

Téléphone :

Mail :

Statut :

Salarié : Fonction Employeur

Profession libérale (précisez) :

N° RPPS ou N° ADELI ou N° CPS

Demandeur d'emploi

Autre (précisez) :

Je m'inscris aux modules suivants :

Module 1 : De l'intuition clinique à l'argumentaire scientifique :
14 et 15/11/2024

Module 2 : Mettre en place une recherche : quelle méthode choisir et quelles implications ?
12 et 13/12/2024

Module 3 : Mesurer les effets d'une intervention : collecte et analyse des données
16 et 17/01/2025

Module 4 : Financement et valorisation d'une recherche en rééducation
10 et 11/04/2025

Tarif par module :

Formation financée par l'employeur ou un organisme paritaire : 400€

Formation autofinancée par le stagiaire : 300€

Frais de formation :

Je suis pris en charge au titre de la formation continue financée par mon employeur ou par un organisme paritaire pour un montant total de : Euros

Je joins à la fiche d'inscription l'attestation de prise en charge visée par l'employeur ou par l'organisme paritaire finançant la formation

OU

Je m'inscris à titre individuel et je m'engage à verser les frais de formation pour un montant total de : Euros

Je joins à la fiche d'inscription le règlement par chèque à l'ordre de l'agent comptable de l'université de Bordeaux

A..... , le

Signature