

**Fiche d'inscription à la  
9ème JOURNÉE DES ÉQUIPES MOBILES  
sur le thème « Mobilités, immobilités en situation de handicap :  
comment franchir les obstacles ? »  
Vendredi 6 février 2026**

Mr       Mme

Nom : ..... Nom d'usage : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

N° RPPS..... N° ADELI (professionnels paramédicaux) .....

Profession : .....

Statut :  Salarié  Profession libérale

Adresse Professionnelle :

.....  
.....

Téléphone : ..... Mail : .....

**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 : 80€

*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 : 40€

*Je joins à la fiche d'inscription le règlement par chèque à l'ordre de l'agent comptable de l'université de Bordeaux ou la preuve de virement effectué sur le compte de l'Université de Bordeaux (RIB sur demande)*

A ....., le .....  
Signature