



## BULLETIN D'INSCRIPTION

### La société / l'organisme

Intitulé : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : ..... Pays : .....

Contact administratif (Civilité / Prénom / NOM) : .....

Tél : ..... Mél (sauf @live et @hotmail) : .....

**Signataire de la convention** (Civilité / Prénom / NOM / Fonction) : .....

### Souhaite inscrire

Mme. M. Prénom / NOM : .....

Année de naissance : .....

Fonction : .....

Mél (sauf @live et @hotmail): ..... Tél : .....

*cnrs formation entreprises peut utiliser ces données pour vous envoyer des informations sur les stages à venir.*

### Au stage de formation suivant

Titre : **Introduction pratique au deep Learning**

Date : **du 01/02/2023 au 03/02/2023** Référence de la session : **23393**

*Pour toute personne en situation de handicap, veuillez nous contacter afin de vérifier que les moyens techniques (ou matériels) et pédagogiques permettent de vous accueillir dans les meilleures conditions.*

### Financement

Adresse de facturation (intitulé, contact, adresse de facturation et tél. si différents de la société ou de l'organisme ci-dessus)

.....

Numéro SIRET de l'adresse de Facturation : .....

*Les frais engagés seront exigés de toute personne n'ayant pas annulé par écrit son inscription deux semaines avant le début de la formation.*

Fait à ..... Le .....

Signature / Cachet de la société ou de l'organisme

**Bulletin à retourner à cnrs formation entreprises accompagné d'une prise en charge**

**par courrier électronique à [cfe.contact@cnrs.fr](mailto:cfe.contact@cnrs.fr)**

**ou par courrier à cnrs formation entreprises - avenue de la Terrasse - Bât. 31 - 91198 Gif-sur-Yvette Cedex**

*Conditions générales de vente, règlement intérieur et données personnelles disponibles sur notre site internet <http://cnrsformation.cnrs.fr>*

**cnrs formation entreprises** - tél : +33 (0)1 69 82 44 55 - fax : +33 (0)1 69 82 44 89