

**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****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**