



# DOSSIER D'INSCRIPTION 2009 - 2010

**N'oubliez pas de joindre à votre dossier :**

- 2 photos d'identité avec votre nom et prénom au dos dont une agrafée sur votre dossier
- 1 justificatif de votre activité
- 1 copie de votre pièce d'identité
- 1 chèque libellé à l'ordre de l'**ARCNAM** ou attestation de prise en charge dûment complétée.
- 1 chèque de caution pour UE f.o.d. hors Picardie
- 1 formulaire complété de votre Parcours prévisionnel

Réservé à l'administration : .....

/ /

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

1<sup>ère</sup> inscription

Réinscription

ECOLE DE MANAGEMENT	ECOLE D'INGÉNIEUR
<p>Cocher le domaine de formation choisi</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Comptabilité - Gestion</li><li><input type="checkbox"/> Direction commerciale</li><li><input type="checkbox"/> Logistique</li><li><input type="checkbox"/> Management</li><li><input type="checkbox"/> Ressources Humaines</li><li><input type="checkbox"/> Langue Anglaise</li></ul> <p>Autre spécialité : .....</p>	<p>Cocher le domaine de formation choisi</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Bâtiment - Travaux Publics</li><li><input type="checkbox"/> Energies renouvelables - Environnement</li><li><input type="checkbox"/> Informatique</li><li><input type="checkbox"/> Mécanique</li></ul> <p>Autre spécialité : .....</p>

Diplôme préparé : \_ \_ (reporter le code « préparation diplôme »)



## Auditeur – Identité et situation professionnelle

(Pour les champs en italique, reportez vous au tableau de correspondance des codes ci-joint)

Photo

Civilité : \_\_

Nom : ..... Prénoms : .....

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Ville de naissance : ..... Département : .....

Nationalité : ..... permis de séjour (si étranger)  Oui  Non

N° Sécurité sociale : .....

N° INE (*Identifiant National Etudiant*) : .....

Adresse domicile : .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone mobile : .....

Courriel personnel .....@.....

*Situation géographique* : \_\_ *Situation professionnelle* : \_\_ *Statut emploi* : \_\_ *Temps de travail* \_\_

Année d'entrée dans la vie active : ..... Profession : .....

En formation initiale  Oui  Non *Statut de l'auditeur* : \_\_ *Profession INSEE* : \_\_ *Expérience professionnelle* : \_\_

Date de cessation d'activité : .....

J'ai eu connaissance du Cnam par : \_\_ Autorisation d'écrire à l'employeur :  Oui  Non

J'autorise le Cnam à me transmettre des informations administratives et pédagogiques par courriel ou SMS  Oui  Non

## Entreprise

Nom : .....

Code NAF : ..... Code SIRET : .....

*Secteur d'activité* \_\_ *Secteur privé ou public* \_\_

Adresse : .....

Complément d'adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Téléphone : ..... Fax : ..... *Taille de l'établissement* \_\_

Mèl : .....

Appartient à un groupe ..... *Taille de l'entreprise* \_\_

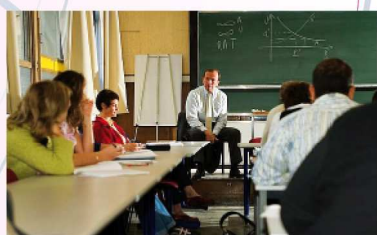
*Titre contact* \_\_

Nom contact : .....

Prénom contact : .....

Téléphone contact : ..... Téléphone professionnel : .....

Mèl professionnel : .....



Les données collectées sont destinées à alimenter un fichier informatisé mis en œuvre par le Cnam Picardie.  
Vous disposez auprès du service scolarité d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant.

FORMATION

**Diplôme obtenu :**

Diplôme : \_\_ Spécialité : \_\_ Année d'obtention : .....

Diplôme : \_\_ Spécialité : \_\_ Année d'obtention : .....

Diplôme : \_\_ Spécialité : \_\_ Année d'obtention : .....

Diplôme : \_\_ Spécialité : \_\_ Année d'obtention : .....

**Diplôme préparé mais n'ayant pas abouti :**

Diplôme : \_\_ Spécialité : \_\_

**Plus haut diplôme Cnam obtenu :**

Diplôme : \_\_ Spécialité : \_\_ Année d'obtention :

Votre inscription pour l'année universitaire 2009-2010

Date inscription	Lieu d'enseignement	Numéro UE ou UA	Cours Hebdo.				F.O.D		Nombre de Crédits ECTS	Date de <u>MODIFICATION</u>	Lieu d'enseignement	Numéro UE ou UA	Cours Hebdo.				F.O.D		Nombre de Crédits ECTS
			Semestres		Semestres		1 <sup>er</sup>	2 <sup>e</sup>					1 <sup>er</sup>	2 <sup>e</sup>	Semestres		Semestres		



J'ai pris connaissance que cette inscription ne peut être annulée que durant un délai de **10 jours après l'inscription**, par lettre recommandée adressée au Directeur du Cnam et certifie l'exactitude des renseignements indiqués sur le présent dossier. Passé ce délai toute inscription est considérée définitive. Aucun remboursement ne sera accordé en cas d'abandon total ou partiel, quelqu'en soit le motif.

J'ai également pris connaissance **du règlement intérieur** de l'A.R.C.N.A.M. Picardie et m'engage à le respecter.

Amiens, le .....

Signature (obligatoire) :

Calcul du montant de l'inscription	Nombre		Tarif Inscription individuelle		Tarif Convention de formation <b>A L'UNITE</b>		Montant à payer
Droit d'inscription de base	1	X	100 €		0	0	=
Nombre d'UE à 4 ECTS		X	28 €		350 € l'UNITE		=
Nombre d'UE à 6 ECTS		X	42 €				=
Nombre d'UE à 8 ECTS		X	56 €				=
Nombre d'UA		X	70 €				=
Module d'anglais avec test TOEIC		X	112€/420€		420 € l'UNITE		
VAE (Validation des Acquis de l'Expérience)		X	70 €		950 € FIXE*		=
VAP 85 (demande d'accès : pré requis)		X	70 €		350 € l'UNITE		=
Mémoire (durée 2 années universitaires)		X	70 €		2100 € FIXE		=
CAUTION FOD (cf. charte)		1/AN	250 €				

\*VAE Diplôme d'Institut : demander un devis pour les frais supplémentaires de recevabilité et de jury

*Sportif de haut niveau : pensez à régulariser la sécurité sociale étudiante environ 200€*

**TOTAL DU =**

Mode de paiement :  Employeur  Espèces  Chèque(s) :  CB  
(convention de formation) Nom du payeur.....

Montant	Date d'encaissement	Commentaires	Montant	Date d'encaissement	Commentaires

Cadre réservé À l'administration

Dossier reçu le ...../...../.....	Vérfié par :.....	Dossier complet : <input type="checkbox"/> .....
DAF	Traité le ...../...../..... N°Analytique ..... par .....	Traité le ...../...../..... N°Analytique ..... par .....
<input type="checkbox"/> Remboursement effectué le ...../...../..... par chèque n° ..... de ..... €		
SCOLARITE	Saisi le ...../...../..... par :..... Code auditeur :.....	
	Carte éditée le ...../...../.....	Transmise le ...../...../.....
	<input type="checkbox"/> Transfert d'inscription HTT effectué le ...../...../200...	Au centre de : .....
	<input type="checkbox"/> Transfert FOD le ...../...../..... Centre(s) : 1/.....2/.....3/..... Saisie Pleiad <input type="checkbox"/>	

**Conservatoire National des Arts et Métiers - Centre Régional de Picardie**

Avenue des Facultés – 80025 Amiens cedex 1

Tél : 03 22 33 65 50 – Fax : 03 22 33 65 51 - [www.cnam.fr/picardie](http://www.cnam.fr/picardie)

**Le CNAM** Un grand établissement d'enseignement supérieur  
 Un réseau national  
 Un important pôle de recherche  
 80 000 stagiaires par an en France  
 7 000 diplômes délivrés chaque année dont  
 800 diplômes d'ingénieur  
 500 formations différentes  
 200 ans de savoir-faire



**Cnam**



**PROJET DE FORMATION**

**2009/2010**

**PROJET DE VALIDATION DES ACQUIS**  VES  VAP85  VAE

Ce document doit être rempli et accompagner obligatoirement le dossier d'inscription.

Filière de formation envisagée :

.....  
 .....

- Diplôme
- Certificat de Compétence
- Formation complémentaire
- Certificat professionnel
- Préparer un concours
- Autres (à préciser).....

Le candidat a pris connaissance des missions du CNAM et de son organisation pédagogique.  oui  non

**Le candidat au projet :**

Nom, Prénom : .....

Email : .....

Tél : .....

**Le statut :**

En emploi : fonction actuelle.....

Demandeur d'emploi

Sans emploi mais n'en cherchant pas, préciser .....

**La formation antérieure :** Validée ou Niveau

<input type="checkbox"/> <b>Bac+5</b> ou au-delà :	Intitulé .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Bac+4</b> : Maîtrise ou équivalent	Intitulé .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Bac+3</b> : Licence ou équivalent	Intitulé .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Bac+2</b> : DPC - DUT – BTS ou équivalent	Intitulé .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Bac+1</b> : AFPA, DU ou équivalent	Intitulé .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Bac</b> : BP- DAEU ou équivalent	Intitulé .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>BEP, CAP</b> ou autre(s)	Intitulé .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Aucun formation (continue...)</b>	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dernière classe fréquentée.....

Pour les anciens auditeurs – Parcours ou UV CNAM déjà validé(es) : .....

**Les grandes lignes de son parcours professionnel :**

Fonctions occupées :	Entreprises :	Durée en mois ou année :

**Durée total :** .....

**Choix de l'intéressé(e) si différent des recommandations : (code 3 lettres et 3 chiffres)**

.....

.....

.....

**Explication :**

.....

.....

.....

**Signature de l'intéressé(e) :**

.....

**A remplir avec un enseignant ou un conseiller :**

Recommandations (code 3 lettres et 3 chiffres et abréviations / voir catalogue)

Année	1 <sup>er</sup> semestre	2 <sup>ème</sup> semestre

**Réservé au CNAM :**

Date : .....

**Nom et signature de l'enseignant/conseiller :**

.....

.....



## Une formation dans les meilleures conditions :

Il est difficile de mener une formation sans l'appui de sa famille, de ses amis et sans en parler dans son milieu professionnel.

Avant de vous engager, nous vous conseillons de prendre contact avec un conseiller ou un enseignant pour préciser et approfondir votre projet de formation.

Vous souhaitez produire pour vous-même un travail d'orientation pédagogique par rapport aux différentes possibilités du CNAM : l'unité d'enseignement projet personnel et professionnel –code UE FPG003- a été conçue dans ce but.

### Votre temps :

Les formations au CNAM impliquent une grande disponibilité.

Avant de vous engager, essayez d'évaluer le temps que vous pourrez y consacrer.

**1 unité d'enseignement = En moyenne, 2 soirées par semaine (une soirée de cours et une soirée de travail personnel) sur un semestre.**

Pour cette raison, nous vous conseillons de ne préparer que 2 à 3 modules par semestre en cours du soir (vous pouvez augmenter le nombre de modules en les combinant à d'autres modalités d'enseignements comme les formations ouvertes et à distance)

## Présentation succincte du C.N.A.M.



### Le Conservatoire national des arts et métiers

Le Cnam est un grand établissement public de l'État à caractère scientifique, culturel et professionnel. Placé sous la tutelle du ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche, il remplit **3 missions** :

□ La formation tout au long de la vie **FTLV**;

337 diplômes, titres ou certificats, de bac + 2 à bac + 8  
83 140 auditeurs

Près d'1 auditeur sur 3 formé à distance

□ La **recherche** technologique et l'innovation;

Brevets, essais, innovation, transfert de technologies, incubation d'entreprises, pôles de compétitivité. La recherche au Cnam s'appuie sur une activité pluridisciplinaire et l'engagement des entreprises :

Une École doctorale arts et métiers ; 8 écoles doctorales partenaires ; 24 équipes de recherche reconnues ; 33 doctorats habilités ; 330 doctorants accueillis ; 188 thèses soutenues ; 923 mémoires d'ingénieur en 2005-2006.

□ La **diffusion** de la culture scientifique et technique.

Le Cnam, avec son Musée des arts et métiers et son réseau documentaire et numérique, est un acteur majeur de diffusion de la culture scientifique et technique :

350 événements et conférences ouverts à tous ;

50 000 participants dans toute la France ;

200 000 visiteurs du Musée des arts et métiers ;

534 500 consultations de la bibliothèque en ligne et du Conservatoire numérique.



### Portrait de l'auditeur Cnam

> Moyenne d'âge: 32 ans;

> 36 % des inscrits sont des femmes;

> plus de 11% sont de nationalité étrangère;

> à leur entrée au Cnam, 2/3 ont un diplôme bac + 2 ou plus;

> 78% ont un emploi, 14% sont en recherche d'emploi, 8% étudiants ou inactifs;

> 25% sont ingénieurs ou cadres, 40% techniciens ou de professions intermédiaires tertiaires, 35% ouvriers ou employés.



### 4 PÔLES

Pour améliorer la lisibilité de son offre de services, moderniser sa gestion et favoriser le développement d'actions transverses, le Cnam s'est organisé en 4 pôles d'enseignement et de recherche:

- Économie et gestion;
- Sciences et techniques industrielles;
- Sciences et technologies de l'information et de la communication;
- Travail et société.

Le Cnam porte cette triple ambition au sein de la collectivité grâce à son réseau, présent sur l'ensemble du territoire et à l'étranger.



# Calendrier des enseignements 2009/2010

**Forum d'inscription du 12 au 26 septembre 2009**  
Du lundi au vendredi 9h – 12h et 13h – 19h et le samedi de 8h à 11h

**Journées « Rencontre avec les enseignants » :**  
**Ecole de Management : Samedi 12 septembre 2009 de 9h à 16h.**  
**Ecole d'Ingénieur : Samedi 19 septembre 2009 de 9h à 16h.**

## Début des enseignements :

- > Cours du Soir : Semaine du lundi 5 octobre au samedi 10 octobre 2009.
- > FOD : Semaine du lundi 2 novembre au samedi 07 novembre 2009.

## Cours du Soir - Anglais – DUT Cnam GEA:

1<sup>er</sup> semestre (15 semaines)

Enseignements	Interruptions des enseignements	Examens
Du lundi 5 octobre 2009 au samedi 6 février 2010	Du lundi 26 octobre 2009 au samedi 31 octobre 09 Du lundi 21 décembre 2009 au samedi 2 janvier 2010	Du lundi 8 février 2010 au samedi 13 février 2010

2<sup>e</sup> semestre (15 semaines)

Enseignements	Interruptions des enseignements	Examens
Du lundi 22 février 2010 au samedi 19 juin 2010	Du lundi 5 avril 2010 au samedi 17 avril 2010	Du lundi 21 juin 2010 au samedi 26 juin 2010

## Formation Ouverte à Distance - centre organisateur Amiens\* :

1<sup>er</sup> semestre (15 semaines)

Enseignements	Interruptions de tutorat	Examens
Du lundi 2 novembre 2009 au samedi 6 février 2010	Du lundi 21 décembre 2009 au samedi 2 janvier 2010	samedi 13 février 2010 samedi 20 février 2010

2<sup>ème</sup> semestre (15 semaines)

Enseignements	Interruptions de tutorat	Examens
Du lundi 22 février 2010 au samedi 19 juin 2010	Du lundi 8 février 2010 au samedi 20 février 2010 Du lundi 5 avril 2010 au samedi 17 avril 2010	Samedi 19 juin 2010 samedi 26 juin 2010

*\*Pour les autres centres, contacter le centre organisateur concerné.*

### **Jours fériés :**

11 novembre 2009  
25 décembre 2009  
01 janvier 2010  
01-08-13-24 mai  
14 juillet 2010

### **Fermetures du centre :**

Du 21 décembre 2009 au 5 janvier 2010  
Du 2 août 2010 au 21 août 2010

## Centres d'enseignement :

**AMIENS** - Avenue des Facultés - 80025 AMIENS Cedex 1

**ST QUENTIN** - AFPI 8002 – ZA « la Vallée » - 02100 ST QUENTIN

**NOGENT SUR OISE** - Lycée Marie Curie – Bd de Coubertin - 60180 NOGENT SUR OISE



# FINANCEMENT DE VOTRE PROJET DE FORMATION : PENSEZ AU DIF

**Affirmant le principe de la formation tout au long de la vie, la nouvelle loi sur la formation professionnelle crée un droit individuel à la formation (DIF) pour l'ensemble des salariés, promouvant ainsi une véritable co-responsabilité de l'entreprise et du salarié dans le développement des compétences.**

**Le salarié se voit garantir un accès individuel à la formation, en complément de l'obligation collective de l'entreprise**

Qui est concerné ?	Les salariés en CDI depuis au moins un an, en CDD depuis plus de 4 mois ou intérimaires.
Qu'est-ce que le DIF ?	Un droit individuel à la formation. Chaque salarié à droit à un capital de 20 heures de formation par an, capitalisables sur 6 ans, soit 120 heures au total.
Un DIF pour quoi faire ?	Une formation en vue d'être promu (promotion sociale) ou d'acquérir, d'entretenir ou de perfectionner des connaissances ou d'obtenir une qualification, pendant ou hors du temps de travail.
Qui paye la formation DIF ?	L'employeur en puisant dans sa contribution formation obligatoire versée dans tous les cas à un organisme paritaire collecteur agréé (OPCA).
Le salarié est-il rémunéré pendant la formation DIF ?	La rémunération est maintenue si la formation DIF a lieu pendant le temps de travail. Une allocation de 50% de la rémunération est assurée si la formation DIF a lieu hors temps de travail.
Qui choisit la formation DIF ?	C'est le salarié qui choisit la formation et l'organisme de formation adaptés à ses objectifs personnels.
L'employeur doit t'il donner son accord ?	Oui. Le salarié qui souhaite utiliser son Droit Individuel à Formation en fait la demande à son employeur qui dispose d'un mois pour répondre.
Comment demander son DIF ?	Par une simple lettre à votre employeur dans laquelle vous rappellerez votre crédit DIF disponible (nombre d'heures acquises), le volume horaire que vous souhaitez mobiliser, la dénomination de la formation visée, ses modalités d'organisation (pendant ou hors temps de travail, lieux, durée) et le coût total..

Suivre une formation au CNAM dans le cadre du DIF :

Le diplôme ou le titre professionnel que vous souhaitez acquérir au CNAM en suivant une formation professionnelle et / ou en validant vos acquis de l'expérience nécessite souvent des parcours qui représentent plusieurs centaines d'heures de formation, réparties en Unité capitalisables suivies à raison de 4 ou 5 modules chaque année. Ces durées de formation sont bien loin des 20 heures annuelles acquises avec le DIF. **N'attendez pas de cumuler plusieurs années votre crédit DIF** jusqu'à disposer d'un capital suffisant pour suivre une Unité capitalisable d'Enseignement CNAM.

**N'attendez pas pour démarrer votre projet de formation** : Le CNAM vous conseille de mobiliser chaque année votre crédit DIF de 20 heures sur les vingt premières heures de votre parcours de formation. Au-delà de ces 20 premières heures financées par votre employeur, vous pouvez ensuite prolonger votre formation à titre individuel sans participation de votre part aux frais de formation. En effet, le Conseil Régional de Picardie intervient en faveur de la promotion sociale au CNAM et finance la suite de votre parcours de formation.

## Bilan des possibilités de financement de votre formation :

Formation prise en charge <b>à titre individuelle</b> et co-financée par le Conseil Régional de Picardie	
Salarié :	300 à 400€ (100€ + 7€ par crédit * nombre total de crédits du ou des modules suivis)
Employeur :	0
Région :	co-financement (80% du coût de formation)
Formation prise en charge <b>par l'employeur dans le cadre du DIF ou période de professionnalisation</b> et poursuivie à titre individuel co-financée par le Conseil Régional de Picardie	
Salarié :	0
Employeur :	350 € + allocation de 50% de votre rémunération pour une unité d'enseignement
Région :	co-financement (80% du coût de formation) pour les autres unités d'enseignement
Formation prise en charge <b>par l'employeur</b>	
Salarié :	0
Employeur :	350 € par unité d'enseignement
Région :	0

NB : La VAE peut être prise en charge par votre employeur dans le cadre du DIF.  
Pensez également à la période de professionnalisation : limitée à 80h

## Modèle de lettre de demande de DIF :

M.

A , le

**Recommandé avec AR**

A l'attention de  
*Nom et adresse de l'employeur*

M ,

Conformément à l'article L.933-1 du code du travail, je demande à bénéficier de mon droit individuel à la formation (DIF).

Titulaire d'un contrat à durée indéterminé à temps plein, j'ai acquis heures.

Je souhaite utiliser heures pour suivre la formation suivante . Cette formation se déroulera du au soit un nombre d'heures de formation de . Elle sera dispensée par le CNAM Picardie.

*Si le DIF se déroule en totalité en dehors du temps de travail*

Ces heures de formation seront effectuées en dehors de mon temps de travail. En conséquence, je vous remercie de me verser l'allocation de formation prévue à l'article L. 932-1 du code du travail et de prendre en charge les frais de formation correspondants.

*Si le DIF se déroule en partie pendant le temps de travail*

Ces heures de formation s'effectueront en partie pendant mon temps de travail.

Je vous remercie de maintenir ma rémunération habituelle pour les heures de formation effectuées pendant mon temps de travail, dont le nombre s'élève à , et de me verser l'allocation de formation prévue à l'article L.932-1 du code du travail pour les heures de formation effectuées en dehors de mon temps de travail.

Je vous prie d'agréer, M. , l'expression de mes salutations respectueuses.



# ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE DU COUT DE LA FORMATION

Formation prise en charge dans le cadre de :  
 Plan de formation       Période de professionnalisation  
 D.I.F.       C.I.F.

*Toute rature, surcharge ou omission sur ce document entraînera le retour du dossier et le retard de l'inscription*

## L'employeur ou l'organisme financeur

Nom ou raison sociale : .....

N° SIRET : .....

Adresse : .....

Personne à contacter : .....

Téléphone : ..... Mèl : .....

S'engage à régler à l'A.R.C.N.A.M. de Picardie, le coût de la formation, souscrit au bénéfice de :

Nom et prénom de l'auditeur .....

Montant total de la prise en charge ..... euros.

*(Indiquer la somme en toutes lettres)*

Intitulé de la formation : .....

CODES DES UE RETENUES	NOMBRE D' ECTS	CODES DES UE RETENUES	NOMBRE D'ECTS	CODES DES UE RETENUES	NOMBRE D'ECTS

ECTS : Europeans Crédits Transfert System (volume pédagogique)

UE : Unité d'enseignement

### Cas du C.I.F. et du P.A.R.E., mentionner la répartition suivante :

Montant dû par l'employeur ou l'organisme : ..... euros.

Montant dû par l'auditeur : ..... euros à joindre au dossier.

### L'employeur a-t-il demandé l'intervention d'un organisme de mutualisation pour la prise en charge de la formation ?

OUI

N° SIRET de l'organisme de mutualisation : .....

Nom de l'organisme de mutualisation : .....

Adresse : .....

Personne à contacter : .....

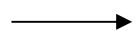
Téléphone : ..... Mèl : .....

La facture doit-elle être adressée à cet organisme ?  OUI       NON

En cas d'absence de l'auditeur aux enseignements, ou de carence ultérieure de l'organisme de mutualisation, pour quelque cause que se soit, l'auditeur (cas du congé individuel de formation), l'employeur ou l'organisme financeur (autres cas) s'engagent à régler le solde du coût de formation.

NON

**Parafer SVP**



# Conditions de prise en charge du coût de formation

## 1/ Prise en charge par l'employeur

L'attestation de prise en charge est complétée et signée par un membre habilité de l'entreprise.  
Une convention de formation est établie et adressée à l'employeur en double exemplaire pour signature.  
Les règlements des frais de formation peuvent être joints à la présente attestation par chèque libellé à l'ordre de l'Arcnam Picardie.

## 2/ Congé individuel de formation

Le stagiaire doit fournir l'attestation de prise en charge de l'organisme agréé et, s'il y a lieu, acquitter le complément lui incombant, au plus tard dix jours avant la date d'ouverture de la formation.

## 3/ Modalités d'inscription

Les inscriptions sont enregistrées dans l'ordre d'arrivée (à concurrence du nombre de places disponibles). Un engagement écrit est nécessaire : aucune inscription téléphonique ou par fax ne peut être prise en considération.

L'inscription à certaines formations est soumise à l'agrément préalable du responsable pédagogique.  
Le Cnam se réserve le droit d'annuler une formation si le nombre d'inscription est insuffisant. Dans ce cas, l'entreprise et/ou l'auditeur sont informés par écrit et remboursés des éventuels règlements.  
Une carte d'auditeur est remise au début de la formation.

## 4/ Annulation, absence

Toute annulation d'inscription ne sera prise en compte que si elle parvient au Cnam, par lettre recommandée, au plus tard dix jours avant la date d'ouverture de la formation.

Passé ce délai, les sommes effectivement dépensées ou engagées seront facturées.

En cas d'empêchement d'un auditeur, l'entreprise peut lui substituer un autre de ses salariés (sous réserve de respect de pré requis).

En cas d'absence ou d'abandon en cours de formation, les frais de formation demeurent exigibles.

## 5/ Conditions générales

La signature de l'attestation entraîne l'acceptation de l'ensemble des conditions générales d'inscription à la formation.

### L'employeur ou l'organisme financeur

NOM .....

FONCTION DU SIGNATAIRE .....

DATE .....

CACHET ET SIGNATURE

### L'auditeur

NOM .....

DATE.....

SIGNATURE