

# PREPARATION AU JURY D'ADMISSIBILITE 2025

## FICHE D'INSCRIPTION

A RETOURNER PAR MAIL LE 5 JANVIER 2025 AU PLUS TARD

NOM - PRENOM : .....  
 DATE DE NAISSANCE : .....  
 N° TELEPHONE : .....  
 MAIL PERSONNEL : .....  
 ADRESSE PERSONNELLE : .....  
 DATE D'OBTENTION DE VOTRE DE : .....

EMPLOYEUR : ..... DEPUIS LE : .....  
 SERVICE : .....

### TARIFS

PRISE EN CHARGE INSTITUTIONNELLE : 150 € / jour

TARIF AUTOFINANCEMENT : 75 € / jour

### PRISE EN CHARGE

PAR VOTRE ETABLISSEMENT

A TITRE INDIVIDUEL

En cas de financement individuel, paiement obligatoire par virement bancaire correspondant au nombre de journées effectuées  
**(75€ / jour, RIB ci-dessous)**

TRESOR PUBLIC

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

Le relevé ci-contre est destiné à être remis à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiement des quittances etc...)

Identifiant national de compte bancaire - RIB				
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	Domiciliation
10071	76000	00002003306	10	TROUEN

Identifiant international de compte bancaire - IBAN

IBAN (International Bank Account Number)							BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1007	1760	0000	0020	0330	610	TRPUFRP1

TITULAIRE DU COMPTE :

REGIE ESPACE REGIONAL FORMATION ERFPS

Date et signature