



BULLETIN D'INSCRIPTION

LE CHANGEMENT D'ASSUREUR

EN ASSURANCE «EMPRUNTEURS»

8H30-17H

12 JANVIER 2018

ÉTAT DES LIEUX AU LENDEMAIN DE LA RÉFORME

Sous la direction scientifique de **Luc MAYAUX**, Professeur à l'Université Jean Moulin Lyon III, Centre de droit de la responsabilité et des assurances, membre du Comité consultatif du secteur financier



VALIDATION AU TITRE DE LA
FORMATION CONTINUE
DES AVOCATS



Amphithéâtre Huvelin

Université Jean Moulin Lyon 3

15 quai Claude Bernard - Lyon 7^e

Mme

M.

Professionnel

Enseignant-chercheur

Etudiant/Doctorant

Nom :

Prénom :

Fonction :

Organisme :

Adresse :

Code postale :

Ville :

Téléphone : Fax :

Courriel : @

Souhaite une attestation de présence (pour les professionnels et les doctorants)

Bulletin à retourner à :

Faculté de Droit - Université Jean Moulin Lyon 3

Equipe de recherche Louis Josserand

1 C avenue des frères Lumière CS 78242

69372 LYON cedex 08

Ou

edprive@univ-lyon3.fr



FACULTÉ DE DROIT
ÉQUIPE DE RECHERCHE **LOUIS JOSSERAND**
CENTRE DE DROIT
DE LA **RESPONSABILITÉ**
ET DES ASSURANCES



DROITS D'INSCRIPTION

Gratuité pour les enseignants-chercheurs et les étudiants (sur justificatif)

250€ TTC pour les professionnels (cocktail déjeunatoire inclus)

Gratuité pour les jeunes praticiens (moins de 2 ans d'exercice - sur justificatif)

MODES DE RÈGLEMENT

PAIEMENT À RÉCEPTION DE FACTURE

- **Chèque** (à l'ordre de l'Agent Comptable Université Jean Moulin Lyon 3)

Agence comptable Université Jean Moulin Lyon 3

à l'attention de Mme Rachel BLANC

1 C avenue des frères Lumière

CS 78242

69372 Lyon cedex 08

- **Virement** (bien préciser l'objet du virement)

N° SIRET : 19 69 243 77 00019

N° compte : 10071-69000-00001004334 -60

IBAN : Fr76 1007 1690 0000 0010 0433 460

Adresse du donneur d'ordre (si différent du participant)

Nom ou raison sociale :

Nature juridique :

Adresse :

Code postale :

Ville :

Téléphone :

Courriel : @

Signature du donneur d'ordre et cachet de l'entreprise OBLIGATOIRES:

N° SIRET :

(champ obligatoire pour la France)

N° TVA intra-communautaire :

(champ obligatoire pour l'étranger)

Adresse du service payeur (si différent du donneur d'ordre)

Nom ou raison sociale

Nature juridique

Adresse

Code postale

Ville

Téléphone

Courriel : @

N°BON DE COMMANDE à référencer sur la facture pour les entreprises qui l'exigent :

« En vertu des dispositions du code de la consommation, le participant dispose d'un délai de rétractation de 14 jours à compter de son inscription. Cette rétractation pourra s'effectuer par courrier postal ou électronique à charge pour le participant de conserver une preuve de l'envoi dans le délai de rétractation. Toutefois, conformément à ce qui est prévu au 1° de l'article L121-21-8 du code de la consommation, le droit de rétractation ne pourra plus être exercé à compter de la date de début du colloque et ce même si 14 jours ne sont pas écoulés depuis l'inscription. En complétant le présent bulletin d'inscription, le participant certifie avoir pris connaissance des conditions exposées ci-avant dans lesquelles s'exerce son droit de rétractation ».