DellaDATA
Claire DELLA - VEDOVA

Formulaire d'inscription

A. Informations sur la formation

Intitulé de la formation (cocher ou préciser)

☐ Prise en main de R et RStudio

☐ R pour la data analyse

☐ Biostatistiques – Niveau 1 : Fondamentaux et tests statistiques usuels avec R

☐ Biostatistiques – Niveau 1 : Fondamentaux et tests statistiques usuels avec Jamovi/JASP

☐ Biostatistiques – Niveau 2 : Modélisation statistique et analyses multivariées avec R

☐ Biostatistiques – Niveau 2 : Modélisation statistique et analyses multivariées avec Jamovi/JASP

☐ Autre formation (préciser) : .....

Format de la formation

☐ Inter-entreprise

☐ Intra-entreprise

Modalité

☐ Distanciel

☐ Présentiel

Dates souhaitées ou session concernée

……

Tarif de la formation

☐ Formation inter-entreprise – Niveau 1 ou formation R (3 jours – 21 h) : 1 500 € HT

☐ Formation inter-entreprise – Biostatistiques Niveau 2 (3 jours – 21 h) : 1 650 € HT

☐ Formation intra-entreprise : devis sur demande

(TVA non applicable – art. 261-4-4° du CGI, le cas échéant)

SARL DellaDATA – Claire Della Vedova
SIRET 908 387 954 00021 • NDA : 93040100204
TVA FR90 908387954
www.delladata.fr • claire@delladata.fr • +33 6 64 98 21

B. Informations sur le participant

Nom : ……
Prénom : ……
Fonction : ……
Adresse e-mail : ……
Téléphone : ……

C. Situation professionnelle

Statut :
☐ Salarié(e)
☐ Indépendant(e) / Freelance
☐ Doctorant(e) / Post-doctorant(e)
☐ Étudiant(e)
☐ Autre : ……

Entreprise / Organisme : ……
Adresse : ……
Code postal – Ville : ……

SIRET de l'entreprise / organisme : ……

D. Modalités de financement

Type de financement :
☐ Prise en charge personnelle
☐ Prise en charge par l'employeur
☐ Autre (à préciser) : ……

Facturation à établir au nom de :
☐ Participant
☐ Entreprise / Organisme

Adresse de facturation (si différente) :
……

SARL DellaDATA – Claire Della Vedova
SIRET 908 387 954 00021 • NDA : 93040100204
TVA FR90 908387954
www.delladata.fr • claire@delladata.fr • +33 6 64 98 21

E. Responsable de la formation (signataire de la convention)

(À compléter si différent(e) du/de la participant(e))

Nom : ……
Prénom : ……
Fonction : ……
Adresse e-mail : ……

☐ Le/la participant(e) est également le/la responsable de la formation

F. Prérequis et attentes

Avez-vous déjà été exposé(e) aux statistiques ou biostatistiques ?
☐ Oui
☐ Non

Avez-vous déjà utilisé le logiciel R ?
☐ Oui
☐ Non

Quelles sont vos attentes principales vis-à-vis de cette formation ?
……
……

G. Adaptation et accessibilité

Avez-vous des besoins spécifiques ou une situation de handicap à signaler afin d'étudier d'éventuelles adaptations pédagogiques ou organisationnelles ?
☐ Non
☐ Oui (préciser) : ……

H. Engagement et validation

Je certifie l'exactitude des informations fournies et souhaite m'inscrire à la formation mentionnée ci-dessus.

Lieu et date : ……

Nom et signature du participant :
(Signature manuscrite ou électronique)

SARL DellaDATA – Claire Della Vedova
SIRET 908 387 954 00021 • NDA : 93040100204
TVA FR90 908387954
www.delladata.fr • claire@delladata.fr • +33 6 64 98 21