

# 2019-20 | FORMULAIRE D’INSCRIPTION

**DIPLÔME UNIVERSITAIRE CITOYENNETÉ ET TERRITOIRES**

## ÉTAT CIVIL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom\*** | Cliquez ici pour taper du texte. | **Date de naissance\*** | Cliquez ici pour entrer une date. |
| Nom de naissance | Cliquez ici pour taper du texte. | **Lieu de naissance\*** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Prénom\*** | Cliquez ici pour taper du texte. | **Pays de naissance\*** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| N°INE | Cliquez ici pour taper du texte. | **Nationalité\*** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Situation familiale\*** | Cliquez ici pour taper du texte. | N° Sécurité sociale | Cliquez ici pour taper du texte. |

## PROFESSION / ÉTUDES

|  |  |
| --- | --- |
| **Profession\*** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Exercez-vous actuellement votre activité professionnelle ?\*** | Oui [ ]  | Non [ ]  |  |
| Employeur | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Coordonnées (tél, email) | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Suivez-vous déjà des études au moment de votre demande ?\*** | Oui [ ]  | Non [ ]  |  |
| Études en cours | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Êtes-vous inscrit pour l’année 2018-2019 dans un autre cursus de formation ? si oui, le(s)quel(s) et où ? :  | Cliquez ici pour taper du texte. |

## ADRESSE PERSONNELLE

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro et voie\*** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Commune\*** | Cliquez ici pour taper du texte. | **Code postal\*** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Pays\*** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **N° de tél\*** | Cliquez ici pour taper du texte. | **Email\*** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Skype | Cliquez ici pour taper du texte. |  |

## COMMUNICATION

Comment avez-vous entendu parler du CIEDEL pour la première fois ? Précisez.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|[ ]  **Une recherche Google...**  | Avec quels mots-clés ? | Cliquez ici pour taper du texte. |
|[ ]  **Un site internet..................** | Précisez le nom du site | Cliquez ici pour taper du texte. |
|[ ]  **Facebook.........................** | Précisez le groupe ou page | Cliquez ici pour taper du texte. |
|[ ]  **Une publicité....................** | Précisez sur quel média |  |
|[ ]  **Un ancien étudiant..........** | Indiquez son nom |  |
|[ ]  **Un formateur du CIEDEL..** | Indiquez son nom |  |
|[ ]  **Autre.........** | Précisez |  |

## DIPLÔMES OBTENUS DANS L’ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année\*** | **Dipl. obtenu et domaine\*** | **Établissement\*** | **Académie\*** | **Moyenne / Mention\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## BACCALAURÉAT OU ÉQUIVALENCE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Série\*** |  | **Année d’obtention\*** |  |
| **Lycée\*** |  | Département |  |

## FORMATIONS PROFESSIONNELLES ET/OU NON DIPLÔMANTES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année\*** | **Intitulé de la formation\*** | **Établissement/organisme\*** | **Ville/pays\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## MOTIVATIONS POUR LE DU

|  |
| --- |
| **Avez-vous un projet professionnel précis ? Ou un engagement associatif que vous souhaitez renforcer ? Décrivez.** |
|  |
| **Qu’espérez-vous de cette formation ? Quels apports concrets en attendez-vous ? Avez-vous des questionnements particuliers ?** |
|  |

## EXPÉRIENCES SUR LA CITOYENNETÉ

|  |
| --- |
| **Avez-vous une ou des expériences professionnelles ou associatives touchant à la citoyenneté ou à des thèmes qui vous semblent proches (gouvernance,...) ?** |
| Oui [ ]  | Non [ ]  | Si oui, expliquez : |
|  |

|  |
| --- |
| **Avez-vous fait une demande de prise en charge ?\*** |
| Oui [ ]  | Non [ ]  | Si oui, auprès de quel organisme ? |
|  |

## RÈGLEMENT

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  **Facturation individuelle** |[ ]  **Facturation à un organisme** |
| Nom | Nom de l’organisme |
|  |  |
| Adresse | Adresse |
|  |  |
|  | Responsable |  |
|  | Tél |  |
|  | Email |  |

Les personnes inscrites ne pourront être remboursées sauf pour des raisons relevant de l’UCLy

La loi 78\_77 du 6 Janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, s’applique au présent dossier. Elle vous donne droit d’accès et de rectification pour les données vous concernant.

Cette requête doit être présentée au président de l’Université

Je certifie sincères et véritables les renseignements fournis et je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fait à** |  | **Le (date)** |  |
| **Signature de l’étudiant** |  |  |

**INFORMATIONS IMPORTANTES POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER**

*Date limite de dépôt des dossiers :**15 juillet
Tout dossier ne comportant pas la totalité des pièces ne sera pas traité.*

**Dossier complet à renvoyer à l’adresse suivante :** ciedel.formation@univ-catholyon.fr

[ ]  Fiche d’inscription dûment complétée

[ ]  CV

[ ]  Lettre de motivation

[ ]  Photo d’identité récente

[ ]  Photocopie du dernier diplôme obtenu + relevé de notes du dernier diplôme

[ ]  Photocopie Carte d’Identité ou Passeport

**ET envoi papier :**

CIEDEL

DU Citoyenneté et Territoires

10 Place des Archives

69288 Lyon Cedex 02- FRANCE

**FRAIS PÉDAGOGIQUES À PRÉVOIR**(règlement à prévoir après validation du dossier, pour inscription définitive)**:**

[ ]  Frais d’inscription : 165€

[ ]  Frais de scolarité : 3500€

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN (International Bank Account Number)FR76 1027 8073 0100 0578 7084 083 | BIC (Bank Identifier Code)CMCIFR2A |

Après avis positif du Comité pédagogique, vous recevez un certificat de préinscription et un devis qui vous permettent de chercher un financement.

Le certificat d’inscription est délivré après versement de l’intégralité des frais pédagogiques ou accord négocié.