# 2019-20 | FORMULAIRE D’INSCRIPTION

**DIPLÔME UNIVERSITAIRE DÉVELOPPEMENT LOCAL ET DROITS HUMAINS**

## ÉTAT CIVIL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom\*** |  | **Date de naissance\*** |  |
| Nom de naissance |  | **Lieu de naissance\*** |  |
| **Prénom\*** |  | **Pays de naissance\*** |  |
| N°INE |  | **Nationalité\*** |  |
| **Situation familiale\*** |  | N° Sécurité sociale |  |

## PROFESSION / ÉTUDES

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

## ADRESSE PERSONNELLE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numéro  et voie\*** |  | | | | |
| **Commune\*** |  | | | **Code postal\*** |  |
| **Pays\*** |  | | | | |
| **N° de tél\*** |  | **Email\*** |  | | |
| Skype |  | |  | | |

## COMMUNICATION

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Une recherche Google...** | | | Avec quels mots-clés ? |  |
|  | **Un site internet..................** | | | Précisez le nom du site |  |
|  | **Facebook.........................** | | | Précisez le groupe ou page |  |
|  | **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 ?** |
|  |

## EXPÉRIENCES EN DÉVELOPPEMENT LOCAL ET/OU EN DROITS HUMAINS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Avez-vous une expérience associative/professionnelle touchant au développement/aux droits ?\*** | | | | |
| Oui | Non | | Si oui, expliquez : | |
|  | | | | |
| **Avez-vous une première approche des droits humains ?\*** | | | | |
| Oui | Non | | Si oui, expliquez : | |
|  | | | | |
| **Avez-vous une première approche du développement local ?\*** | | | | |
| 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](mailto: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 Développement Local et Droits Humains

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 : 2960€

|  |  |
| --- | --- |
| 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.