



FORMULAIRE D'INSCRIPTION DU CITOYENNETE & TERRITOIRES

Pour quelle formation postulez-vous ?

Formation complète (DU)

Un module de formation

Gouvernance, participation

Projet de Société

ÉTAT CIVIL

Nom : _____

Date de naissance : _____

Nom de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

(si différent)

Pays de naissance : _____

Prénom : _____

Nationalité : _____

N° INE (Identifiant National Etudiant) : _____

N° Sécurité Sociale : _____

Situation Familiale : _____

ÉTUDES / PROFESSION

Profession : _____

Etudes en cours : _____

Activité professionnelle : oui non

Êtes-vous inscrit pour l'année 2018-2019 dans un autre cursus de formation ? si oui, le(s)quel(s) et où ? :

Employeur : _____

Coordonnées : (tel, mail) _____

ADRESSE PERSONNELLE

N° et voie _____

N° tél portable _____

Code postal _____

Commune _____

Adresse email : _____

Pays _____

Skype : _____

COMMUNICATION | Ces informations nous aideront à mieux communiquer autour de nos formations

Comment avez-vous entendu parler du CIEDEL pour la première fois ? Cochez une case et précisez.

- Une recherche Google → Avec quels mots-clés ? _____
- Un site internet → Précisez le nom du site _____
- Facebook → Précisez le groupe ou la page _____
- Une publicité → Précisez sur quel média _____
- Un ancien étudiant → Merci d'indiquer son nom _____
- Un formateur du CIEDEL → Merci d'indiquer son nom _____
- Autre → Précisez _____

DIPLÔMES OBTENUS DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR

| Année | Dipl. Obtenu/Domaine | Etablissement | Académie |
|-------|----------------------|---------------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

BACCALAURÉAT OU ÉQUIVALENCE

| | |
|---------------|---------------------------|
| Série : _____ | Année d'obtention : _____ |
| Lycée : _____ | Département : _____ |

FORMATIONS

| Année | Intitulé formation | Etablissement | Académie |
|-------|--------------------|---------------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MOTIVATIONS / QUESTIONNEMENTS EN LIEN AVEC LE THEME DE LA FORMATION

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES ET/OU ASSOCIATIVES

Avez-vous fait une demande de prise en charge, si oui auprès de quel organisme ?

Oui Non *Organisme :* _____

REGLEMENT

Recevra la facture :

Au nom suivant :

A l'adresse suivante

Facturation à un organisme :

Nom : _____

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 :

Signature de l'étudiant

Dossier à renvoyer avec cette fiche d'inscription :

- CV
- 30 euros de frais de dossiers
- Lettre de motivation
- photo d'identité récente
- Photocopie du dernier diplôme obtenu
- Photocopie Carte d'Identité ou Passeport

à l'adresse suivante :

ciedel.formation@univ-catholyon.fr

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <p>Tout dossier ne comportant pas la totalité des pièces ne sera pas traité. Date limite de dépôt des dossiers : 31 juillet 2018</p> | |
| <p>FRAIS PEDAGOGIQUES</p> <ul style="list-style-type: none">• Frais d'inscription : 140 €• Frais de scolarités : 3500 € <p>à régler par chèque à l'ordre du CIEDEL ou virement (Coordonnées bancaires ci-dessous)</p> | |
| <p>IBAN (International Bank Account Number) FR76 1027 8073 0100 0578 7084 083</p> | <p>BIC (Bank Identifier Code) CMCIFR2A</p> |