



## DIPLOME D'UNIVERSITE année 2017/2018

*Spécialité choisie :*

*Référence :*

### DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION

*Les responsables du diplôme se réservent le droit de vérifier que les candidats ont la capacité de suivre la formation. L'admission définitive sera prononcée après examen de dossier et/ou entretien. A cette fin, chaque candidat doit remplir la fiche présente.*

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

Date et lieu de naissance : Né(e) le ..... / ..... / ..... à .....

Adresse personnelle : .....

.....

Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Et/ou Portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

E-Mail : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

Téléphone : ...../...../...../.....

Fonction exacte actuelle : .....

Formation d'origine et Diplôme(s) obtenu(s) :

.....

.....

.....

.....

**Mode de financement :** joindre un justificatif ou compléter le formulaire F37 joint

***Merci de vérifier dans la fiche-programme (sur notre site internet [sfc.unistra.fr](http://sfc.unistra.fr)):  
Que vous remplissez les critères d'admission : personnes concernées, pré-requis  
Les documents à joindre (CV, lettre de motivation)  
La date limite de dépôt de candidature***

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE**

Ce document scanné avec les pièces demandées est à renvoyer **par email uniquement**  
à Mme Frédérique Costes [f.costes@unistra.fr](mailto:f.costes@unistra.fr)

## Demande d'inscription Diplôme 2017-2018

**A transmettre au Service Formation Continue**

Ce document engage votre responsabilité. Merci de le compléter avec soin.

<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>
<b>Nom de jeune fille</b>	<b>Sexe</b> <span style="float: right;">M      F</span>
<b>Adresse personnelle</b>	
<b>N° de téléphone</b>	
<b>Courriel</b>	
<b>Nom et coordonnées de l'employeur (salariés)</b>	

<b>Intitulé précis du diplôme :</b>
-------------------------------------

Statut lors de l'inscription	
<input type="checkbox"/> Congé individuel de formation (CIF)	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi indemnisé autorisé par Pôle Emploi à suivre la formation
<input type="checkbox"/> Congé de Formation Professionnelle (CFP)	<input type="checkbox"/> Bénéficiaire du RSA autorisé à suivre la formation
<input type="checkbox"/> Plan de formation (financement employeur)	<input type="checkbox"/> Compte Personnel de Formation (CPF)
<input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation	<input type="checkbox"/> Démarche personnelle
<input type="checkbox"/> Période de professionnalisation	<input type="checkbox"/> Autre :

Prise en charge des frais de formation	
<input type="checkbox"/> Financement personnel en une fois	<input type="checkbox"/> Financement personnel en 3 fois (5 fois si supérieur à 1500€)
<input type="checkbox"/> Financement par :	
<b><u>Joindre impérativement une attestation de prise en charge ou un bon de commande.</u></b> En leur absence un contrat de formation professionnelle sera établi au nom du stagiaire laissant les frais à sa charge. Toute modification de la présente demande devra faire l'objet d'une demande d'avenant par écrit. Toute demande d'inscription est définitive.	
Sauf demande spécifique dans le bon de commande ou l'attestation de prise en charge, l'attestation de présence sera transmise en fin de formation à l'organisme prenant en charge les frais de formation.	
<input type="checkbox"/> Si formation hors temps de travail ( <i>plan de formation ou période de professionnalisation</i> ) , merci de cocher la case pour édition par le SFC d'une convention tripartite	

Stage pratique pendant la formation	Non	Oui	<input type="checkbox"/> Dans la structure où vous êtes salarié
			<input type="checkbox"/> Dans une autre structure

<p><b>Je confirme ma demande d'inscription dans le diplôme dont l'intitulé précis figure ci-dessus et m'engage à acquitter les frais de formation restant éventuellement à ma charge ainsi qu'à transmettre chaque fin de mois au SFC les états de présence confirmant mon assiduité à cette formation. Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente (téléchargeables sur notre site : <a href="http://sfc.unistra.fr">http://sfc.unistra.fr</a>) et les accepter sans réserve.</b></p> <p style="text-align: right;">Lu et approuvé, le Signature</p>
--

Les informations demandées dans ce bulletin d'inscription, sauf avis contraire de votre part, feront l'objet d'un traitement informatisé exclusivement réservé au Service Formation Continue. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite "informatique et libertés", vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.

Service Formation Continue - Université de Strasbourg - 21 rue du Maréchal Lefebvre - 67100 STRASBOURG

N° de déclaration d'activité : 4267 04090 67