

RÉ-INSCRIPTION ADMINISTRATIVE POUR DU, DIU, AEU LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

COÛT DE LA FORMATION

DROITS D'INSCRIPTION :

170 € pour DU, DIU, AEU

+

FRAIS DE FORMATION ou FRAIS DE GESTION : Consulter votre gestionnaire de formation à la MFCA

A FOURNIR PAR TOUS LES STAGIAIRES DE FORMATION CONTINUE

- Dossier de réinscription à l'université complété, daté et signé
- Règlement de la formation (droits d'inscription + frais de formation ou frais de gestion, à voir avec votre gestionnaire MFCA)
- Devis correspondant à votre statut (salarié, individuel, libéral...) complété et signé, avec la mention « bon pour accord »

A FOURNIR ÉGALEMENT PAR LES SALARIÉS NON PRIS EN CHARGE

- Attestation de non prise en charge des frais de formation de l'employeur, précisant que la formation s'effectue Hors Temps de Travail (sur papier en-tête de l'entreprise, avec cachet de l'entreprise, nom et qualité du signataire)

A FOURNIR ÉGALEMENT PAR LES PERSONNES EN CONGE DE FORMATION (CPF DE TRANSITION / CFP)

- Convention de formation ou copie du courrier d'accord de prise en charge

A FOURNIR ÉGALEMENT PAR LES DEMANDEURS D'EMPLOI ET BÉNÉFICIAIRES DU RSA

- Document établi par le Pôle Emploi validant la reprise d'étude dans notre établissement précisant la formation
Attention : Si vous percevez le RSA, vous devez informer votre conseiller RSA (Conseil Départemental, CAF) de votre admission en formation sous le statut de stagiaire de la formation continue.

DOSSIER ET PIÈCES JUSTIFICATIVES À DÉPOSER SUR
FILESENDER EN SUIVANT LE LIEN ENVOYÉ PAR
VOTRE GESTIONNAIRE



NE PAS ENVOYER LE DOSSIER PAR COURRIER

DOSSIER DE RÉ-INSCRIPTION 2020-2021



Cadre réservé à l'administration Début enseignements : _____ Gestionnaire : _____

Intitulé complet de la formation : _____

Code VET : _____ / _____ N° Quittance : _____

N° étudiant :

Donné par l'UPS lors de votre 1ère inscription administrative

1- ETAT CIVIL (ÉCRIRE EN MAJUSCULE)

Nom de famille : _____ Prénom : _____
Nom d'usage : _____ Prénom 2 : _____ Prénom 3 : _____
Date de naissance : _____ Département ou Pays de naissance : _____ Code : _____
Ville de naissance : _____ Sexe : M- Masculin F- Féminin
Nationalité : _____ Code : _____

2- ADRESSE FIXE (écrire en MAJUSCULES)

Adresse : _____ Code postal : _____ Code pays : _____
Commune : _____
Pays : _____
Email : _____ Téléphone : _____
Portable : _____

ADRESSE PENDANT LA FORMATION, SI DIFFERENTE (ÉCRIRE EN MAJUSCULE)

Adresse : _____ Code postal : _____ Code pays : _____
Commune : _____
Pays : _____
Téléphone : _____

3- INSCRIPTION ANNUELLE

Régime d'inscription : 2 – Formation Continue **CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION**
Statut : 03 – Stagiaire de la formation continue

4- ACTIVITE PROFESSIONNELLE EN 2020-2021

Exercez-vous une activité professionnelle rémunérée (même à temps partiel) du 01/09/2020 au 31/08/2021 ? Oui Non
Profession exercée : _____ Code : _____
Travailleur indépendant : ? Oui Non

5- RESSOURCES FINANCIERES

Quelles sont vos ressources ? K – Salaire ou honoraires I – Ressources des parents Z – Sans objet
 L – Allocations chômage J – Ressources du conjoint F – Bourse attribuée par un gouvernement étranger
 M – Bourse régionale X – Autre aide financière

6- INTITULÉ DU DERNIER DIPLOME OBTENU

Intitulé du dernier diplôme obtenu : _____ code : _____
Etablissement : _____ Dpt : _____ Année universitaire : _____ /

MODALITÉS DE PAIEMENT EN CAS DE NON PRISE EN CHARGE (autofinancement)

Moyens de paiement des Droits d'inscription

CB via PayBox * : 1 fois 2 fois 3 fois

*Paiement en plusieurs fois uniquement en CB via PayBox **

Virement

*** Plateforme de paiement en ligne**

Moyens de paiement des Frais de formation / Frais de gestion (ATTENTION : frais de gestion : 1 seul versement possible)

CB via PayBox * : 1 fois 2 fois 3 fois

*Paiement en plusieurs fois uniquement en CB via PayBox **

Virement

Fait à :

Date :