|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Centre International d’Etudes** **pour le Développement Local** |  |  |

**FORMATION CITOYENNETE ET TERRITOIRES**

***Formulaire d’inscription***

**ETAT CIVIL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom usuel : Nom de naissance *(si différent)* : Prénom : N° INE (identifiant National Etudiant) : Situation Familiale :  | Date de naissance : Lieu de naissance : Pays de naissance : Nationalité : N° Sécurité Sociale :  |

**ETUDES / PROFESSION**

|  |  |
| --- | --- |
| Profession : Activité professionnelle : oui non Employeur : Coordonnées : (tel, mail) | Etudes en cours : Êtes-vous inscrit pour l’année 2017-2018 dans un autre cursus de formation ? si oui, lequel et où ? :  |

**ADRESSE PERSONNELLE**

|  |  |
| --- | --- |
| N° et voie Code postalCommunePays | N° tél portableAdresse email : Skype : |

\* Ces informations nous aideront à mieux communiquer autour de nos formations

**COMMUNICATION**

|  |
| --- |
| Comment avez-vous entendu parler du CIEDEL pour la première fois ? Cochez une case et précisez. |
| * Une recherche Google
* Un site internet
* Facebook
* Une publicité
* Un ancien étudiant
* Un formateur du CIEDEL
* Autre
 | * Avec quels mots-clés ? ………………………………………………………………………
* Précisez le nom du site ……………………………………………………………………..
* Précisez le groupe ou la page ……………………………………………………………
* Précisez sur quel média …………………………………………………………………...
* Merci d’indiquer son nom …………………………………………………………………
* Merci d’indiquer son nom …………………………………………………………………
* Précisez …………………………………………………………………………………………….
 |
| * Après ce premier contact, décrivez les principales qui vous ont amenées à déposer une pré-inscription : (ex : j’ai visité le site du CIEDEL ; j’ai pris un rendez-vous avec XXX ; j’ai décidé de m’inscrire)
 |

**DIPLOMES OBTENUS DANS L’ENSEIGNEMENT SUPERIEUR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Dipl. Obtenu** | **Etablissement** | **Académie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**BACCALAUREAT ou EQUIVALENCE**

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

**FORMATIONS**

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

**Questions en lien avec le thème de la citoyenneté**

|  |
| --- |
|  |

**EXPERIENCES PROFESSIONNELLES ET/OU ASSOCIATIVE**

|  |
| --- |
|  |

* Avez-vous fait une demande de prise en charge, si oui auprès de quel 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 instructions.

Fait à : Signature de l’étudiant

Le :

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

|  |
| --- |
| Tout dossier ne comportant pas la totalité des pièces ne sera pas traité. Date limite de dépôt des dossiers : 31 juillet 2017 |

|  |
| --- |
| FRAIS PEDAGOGIQUES* Frais d’inscription : 140 €
* Frais de scolarités : 3500 €

à régler par chèque à l’ordre du CIEDEL ou virement (Coordonnées bancaires ci-dessous) |

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