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

**DU Développement Local et Droits Humains**

***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 postal  Commune  Pays | N° tél portable  Adresse 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 raisons qui vous ont amenées à déposer une pré-inscription : (ex : j’ai visité le site du CIEDEL /de l’IDHL ; j’ai pris un rendez-vous avec XXX ; j’ai décidé de m’inscrire) | |

**DIPLOMES OBTENUS DANS L’ENSEIGNEMENT SUPERIEUR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Dipl. Obtenu/Domaine** | **Etablissement** | **Académie** | **Moyenne gé/mention** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**BACCALAUREAT ou EQUIVALENCE**

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

**FORMATIONS/Exp.professionnelle**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Intitulé formation/poste** | **Etablissement/organisme** | **Ville/Pays** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**MOTIVATION POUR LE D.U.**

|  |
| --- |
| Avez-vous un projet professionnel précis ? ou engagement associatif ?  Qu’espérez- vous de cette formation? quels apports concrets en attendez-vous ? |

**EXPERIENCES EN DL et/ou en DH**

|  |
| --- |
| **Avez-vous une expérience associative /professionnelle** touchant au développement ou aux droits:  Si oui, expliquez :  Avez-vous une première approche des droits humains ? expliquez  Du développement local ? expliquez |

* 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 € de frais de dossiers
* Lettre de motivation
* Photo d’identité récente
* Photocopie du dernier diplôme obtenu + relevé de notes du dernier diplôme
* Photocopie Carte d’Identité ou Passeport

à l’adresse suivante : [ciedel.formation@univ-catholyon.fr](mailto:ciedel.formation@univ-catholyon.fr)

**et** envoi papier :

CIEDEL/IDHL

DU Développement Local et Droits Humains

10 Place des Archives

69288 Lyon Cedex 02- FRANCE

|  |
| --- |
| Tout dossier ne comportant pas la totalité des pièces ne sera pas traité.  Date limite de dépôt des dossiers : 30 juin 2017 |

|  |
| --- |
| FRAIS PEDAGOGIQUES   * Frais d’inscription : 140 € * Frais de scolarités : 2 960 €   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** |

*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.*