

SITUATION FAMILIALE :

- Célibataire
 Concubin
 Marié
 Séparé
 Veuf
 Pacsé
 Divorcé
 Nombre d'enfants à votre charge :

SITUATION MILITAIRE :

- Service accompli
 Recensé
 Non obligatoire
 Certificat de participation à la Journée Défense Citoyenneté (JDC)

VOTRE FORMATION :

Nom du dernier établissement fréquenté : Ville :
 Département : Type d'établissement:
 Dernière classe fréquentée : et Année.....

Diplômes obtenus : cocher la case correspondante et précisez l'année d'obtention

DIPLOMES + spécialités	ANNEE D'OBTENTION	Acquis ou non acquis
BEPC, Brevet des Collèges		
CAP		
BEP		
BAC, Equivalence		
LICENCE		
MASTER		
Aucun diplôme		
Autre(s) Diplôme(s), Précisez SVP :		

Autres formations suivies :
 Etablissement :
 Ville : Département :

SITUATION DE L'ANNEE PRECEDENTE :

Quelle était votre situation l'année dernière :
 Activité professionnelle (précisez) :
 Avez-vous obtenu un concours ? Si oui, lequel ?

PROJET DE FORMATION ET PROFESSIONNEL :

Expliquez les raisons de votre inscription :

.....
.....

VOTRE VIE PROFESSIONNELLE

Votre profession :
(Actuelle ou la dernière exercée).....

Votre Situation Actuelle :

Ayant une activité professionnelle	Demandeur d'emploi	Autre cas
<input type="checkbox"/> Salarié secteur privé <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Salarié fonction publique <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Contrat aidé <input type="checkbox"/> Contrat en alternance <input type="checkbox"/> Autre (Précisez SVP) <u>Nom de l'entreprise :</u> Adresse :	<input type="checkbox"/> Depuis (- de 6 mois) <input type="checkbox"/> DELD (de 6 à 12 mois) <input type="checkbox"/> DELD (+ 12 mois) <u>Agence locale de rattachement :</u> <u>Indemnisation :</u> <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> AREF <input type="checkbox"/> Fin de droits, ASS <input type="checkbox"/> Non indemnisé <input type="checkbox"/> Autre (précisez)	<input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Boursier <input type="checkbox"/> Autre (précisez SVP) : Handicaps : <input type="checkbox"/> Sous régime MDPH <input type="checkbox"/>

Le coût de la formation sera pris en charge dans le cadre de :

- Plan de Formation entreprise OPCA, précisez lequel : CIF
 A titre individuel Autre (précisez) : DIF/CPF

QUI VOUS A RENSEIGNE SUR LA FORMATION :

- Pôle Emploi (précisez l'agence locale) Relations personnelles
 PAIO, mission locale (précisez) Candidature spontanée
 Structure de bilan (précisez) CIO
 Organisme de formation (précisez)
 Autres (précisez).....
 Publicité : Presse gratuite, Presse payante (ex : voix du nord)
 Internet
 Affiches dans des lieux publics
 Affiche à Pôle Emploi
 Autres (Précisez)

A....., Le
SIGNATURE DU CANDIDAT :

A remplir obligatoirement !

Conditions d'éligibilité à la formation :

(Cochez la ou les cases correspondantes à votre situation)

Je suis salarié(e)

(Joindre une copie des contrats de travail)

Je suis reconnu comme travailleur handicapé par la MDPH

(Joindre un justificatif MDPH)

Je réside hors du bassin Artésien (Arras, Béthune, Douai, Lens, Liévin)

(Joindre justificatif de domicile)

Je réside dans le bassin Artésien mais ne dispose pas de moyen de locomotion personnel ou de transport en commun

Pour des raisons médicales je ne peux assister aux enseignements en présentiel

(Joindre un justificatif médical)

J'ai des enfants en bas âge et ne peux les faire garder, ou mon enfant souffre d'un handicap

(Joindre une copie du livret de famille et/ou d'un justificatif de la MDPH)

AVIS DE LA COMMISSION D'ADMISSION

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Au motif :
.....
.....
.....
.....

A Arras, le

Signature des membres de la commission :

La loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique à ce dossier. Elle vous donne accès et de rectification sur les données vous concernant. Cette requête doit être adressée au Président de l'Université d'Artois.

UNIVERSITE d'ARTOIS – FCU
Pôle FARE
9 Rue du Temple
62030 ARRAS CEDEX
03.21.60.37.07
Email : fcu-fare@univ-artois.fr

Merci de nous fournir les documents se référant à votre situation.

PIECES À JOINDRE POUR UNE INSCRIPTION
AU DAEU À DISTANCE

Documents à remplir et à signer :

- Dossier de candidature et d'inscription
- Bulletin d'inscription
- Règlement intérieur
- Autorisation d'utilisation des données personnelles
- Autorisation d'utilisation de l'image d'une personne

Pièces à fournir par tous les candidats :

- Une photocopie de la carte d'identité **recto verso en cours de validité**
- 1 photo d'identité récente sur fond blanc de type photomaton
- **Une photocopie de l'attestation de sécurité sociale en cours de validité**
- Une photocopie du certificat de participation à la Journée Défense Citoyenneté (JDC) pour les personnes de moins de 25 ans
- Un certificat de fin de scolarité
- **Une lettre de motivation**

- Pour les Demandeurs d'Emploi :

Pour une prise en charge des frais de formation par le Conseil Régional, vous devez avoir interrompu vos études initiales depuis au moins 24 mois.

- 1 avis de situation du Pôle Emploi
- Relevé CAF (bénéficiaire du RSA)

- Pour les salariés :

- Contrat(s) de travail

- Pour les personnes de nationalité étrangère :

- Une photocopie recto verso de la carte de séjour valide pour la durée de formation avec la mention « *toute activité professionnelle autorisée sur le territoire national* ».

Conditions d'inscription supplémentaires pour les candidats âgés de moins de 24 ans :

- Avoir **20 ans au 1^{er} octobre** de l'année de délivrance du diplôme.
- Justifier de 2 années d'activités professionnelle ou assimilées.

Vous devez fournir un ou plusieurs des justificatifs suivants :

- Un historique de Pôle Emploi (inscriptions et radiations)
- Un justificatif d'inscription à la Mission Locale
- Les certificats ou contrats de travail
- Une photocopie du livret de famille si vous avez des enfants
- Une attestation d'inscription à un dispositif de formation professionnelle
- Un certificat de sportif de haut niveau

Tarifs :

- 40€ par session pour les Demandeurs d'Emploi pris en charge par le Conseil Régional
- Gratuité pour les bénéficiaires du RSA ou de l'ASS
- 9€ de l'heure pour les salariés
- 5€ de l'heure pour les personnes sans prise en charge

Exclusivement par chèque à l'ordre de l'Agent Comptable de l'Université d'Artois

L'accès aux cours sera refusé à tout auditeur dont le dossier est incomplet (pièces et paiement)

**ATTESTATION D'AUTORISATION
D'UTILISATION DES DONNEES PERSONNELLES**

Je soussigné(e).....
autorise* la FCU Artois à garder mes données personnelles durant 3 ans :

- | | | |
|--|-----|-----|
| ➤ Pour me transmettre des informations | OUI | NON |
| ➤ Pour me transmettre des invitations | OUI | NON |
| ➤ Pour répondre à des questionnaires | OUI | NON |

Ces éléments peuvent m'être adressés :

- | | | |
|----------------------------------|-----|-----|
| ➤ Par message électronique | OUI | NON |
| ➤ Par courrier | OUI | NON |
| ➤ Par téléphone | OUI | NON |

Date et signature :

Le/...../.....

*Conformément au RGPD en vigueur depuis le 25.05.2018, vous avez la possibilité par la suite de retirer votre consentement par demande mail sur fcu@univ-artois.fr



UNIVERSITÉ D'ARTOIS

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE D'UNE PERSONNE

Je, soussigné(e)

Agissant en qualité de représentant légal de (*dans le cas d'un mineur*)

.....

Demeurant :

.....

.....

Autorise l'Université d'Artois

- A fixer mon image à l'occasion de l'ensemble des activités pédagogiques de l'Université d'Artois,
- A diffuser et à reproduire cette image uniquement pour les besoins des activités de l'université d'Artois et à des fins non commerciales
- A reproduire la photographie de ma carte d'étudiant, dans le cadre de « trombinoscopes » de filières.

Les images sus-mentionnées sont susceptibles d'être reproduites et diffusées sur les supports suivants :

- site internet de l'université,
- journaux et supports de communication de l'Université d'Artois,
- WebTV de l'Université d'Artois,
- Podcast de l'Université d'Artois

Cette autorisation est valable pendant toute la période durant laquelle l'étudiant est inscrit à l'université d'Artois.

Fait à Le

Signature de l'étudiant (ou du représentant légal)