

SITUATION FAMILIALE :

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

SITUATION MILITAIRE :

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

VOTRE FORMATION :

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

(Obligation d'avoir quitté l'école depuis au moins 2 ans)

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 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"/> 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 :

- A titre individuel
- Financement employeur
- CPF (création compte obligatoire CPF et identification numérique avec la Poste)
- Demandeur d'emploi, financement du Conseil Régional Hauts-de-France pour les demandeurs d'emploi domiciliés dans la Région.

Pour tout public : s'ajoutent 40 euros de frais de gestion.

QUI VOUS A RENSEIGNE SUR LA FORMATION :

- France Travail (précisez la ville) : Relations personnelles
- Mission locale (précisez la ville) : Candidature spontanée
- Employeur
- Réseaux sociaux université (précisez) : CIO
- Site web Université
- Salon/Forum (précisez)
- Centre social (précisez la ville) :
- Organisme de formation (précisez)
- Autres (précisez).....

A remplir obligatoirement !

Conditions d'éligibilité à la formation :

(Cochez la ou les cases correspondantes à votre situation)

Joindre une lettre de motivation

Je suis salarié(e)

(Joindre une copie des contrats de travail ou attestation d'emploi)

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)

Je déclare sur l'honneur que les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont sincères et véritables.

A....., Le

SIGNATURE DU CANDIDAT :

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié en commission.

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

03.21.60.37.54

Email : valerie.thorez@univ-artois .fr

daeu@univ-artois.fr

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

**PIECES À JOINDRE POUR UNE INSCRIPTION AU DAEU EN
ENSEIGNEMENT A DISTANCE**

Documents à remplir et à signer :

- **Dossier de candidature**
- **Lettre de motivation (pour le DAEU et l'enseignement à distance)**
- **Justificatifs de demande de candidature à l'enseignement à distance (certificat de travail, justificatif de domicile, livret de famille, décision de la MDPH)**

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**
 - Un justificatif d'assurance responsabilité civile de l'année en cours
 - Une photocopie du certificat de participation à la Journée Défense Citoyenneté (JDC) pour les personnes de moins de 25 ans
- **Pour les Demandeurs d'Emploi :**
 - 1 avis de situation récent de France Travail
 - **Pour les salariés :**
 - Une photocopie du(des) 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 SUPPLEMENTAIRES POUR LES CANDIDATS AGES DE
MOINS DE 24 ANS :*

- Avoir interrompu ses études initiales depuis au moins 2 ans et

- Être âgé au minimum de 19 ans et avoir 20 ans au moins au 1^{er} octobre de l'année de délivrance du diplôme.
- Et justifier à cette même date de 2 années d'activités professionnelles ou assimilées. * Pour l'inscription à l'université sont assimilés de plein droit à une activité professionnelle ayant donné lieu à cotisation à la sécurité sociale et pour la durée correspondante :
 - le service national ; toute période consacrée à l'éducation d'un enfant ; l'inscription à pôle emploi / France travail ; la participation à un dispositif de formation professionnelle destiné aux jeunes à la recherche d'un emploi ou d'une qualification ; l'exercice d'une activité sportive de haut niveau.

Vous devez fournir un ou plusieurs des justificatifs suivants :

- Un certificat de fin de scolarité (obligatoire)
- Un historique de France Travail (inscriptions et radiations)
- Un historique des inscriptions à la Mission Locale
- Les photocopies du(des) certificat(s) ou contrat(s) 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 :

Pour tous les candidats (demandeurs d'emploi, salariés...) :

- 40€ de frais de gestion à l'inscription*

Auxquels s'ajoutent Les frais de formation :

- Pour les demandeurs d'emploi : financement du Conseil Régional Hauts-de-France (Les personnes sorties du système scolaire sont soumises à un délai de carence)
- 11 € de l'heure pour un financement entreprise
- 5 € de l'heure pour un financement individuel (acompte de 30% à l'inscription)
- Mobilisation du CPF possible.

*Par chèque à l'ordre de l'Agent Comptable de l'Université d'Artois ou virement bancaire (fournir une attestation de virement)

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