



**FICHE D'INSCRIPTION 2019 2020  
DU FAMILLES ET SOCIETES – Regards croisés en Europe**

Tout dossier incomplet et ne comportant pas la totalité des pièces demandées au dos ne pourra pas être traité.

**ETAT CIVIL**

Nom : ..... Pays de nais. : .....  
 Nom de naissance : ..... Nationalité : .....  
 Prénom : ..... N° INE/BEA : .....  
 Date de nais. : ..... (N° inscrit sur votre relevé de note du baccalauréat)  
 Lieu de nais. et département : .....  
 Adresse : .....  
 Portable : ..... E-mail : .....

**CATEGORIE SOCIO PROFESSIONNELLE**

<input type="checkbox"/> Agriculteurs <input type="checkbox"/> Artisans <input type="checkbox"/> Autre personnes sans activité professionnelle <input type="checkbox"/> Cadre administratif <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Clergé, religieux <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Contremaître <input type="checkbox"/> Employé administratif d'entreprise <input type="checkbox"/> Employé civil, agent de la fonction publique <input type="checkbox"/> Employé de commerce <input type="checkbox"/> Ingénieur et cadre technique <input type="checkbox"/> Instituteur et assimilé	<input type="checkbox"/> Ouvrier agricole <input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié <input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié <input type="checkbox"/> Personnel des services directs aux particuliers <input type="checkbox"/> Policier <input type="checkbox"/> Professeur, profession scientifique <input type="checkbox"/> Profession de l'information, art et spectacle <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire administrative fonction publique <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire de la santé <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Autre : .....
---	---

**Personne à contacter en cas de problème**

Nom : ..... Tel : .....

**COORDONNEES PROFESSIONNELLES**

Raison sociale : .....  
 Adresse : .....  
 Téléphone / E-mail : .....  
 Nom, prénom du Responsable : .....  
 Avez-vous fait une demande de prise en charge, si oui auprès de quel organisme :  
 .....

**BACCALAUREAT OU EQUIVALENCE (à remplir obligatoirement)**

Série : ..... Année d'obtention : .....  
 Lycée : ..... Département : .....

**DIPLOMES OBTENUS DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR (à remplir obligatoirement)**

Année universitaire	Diplôme obtenu ou Année universitaire validée	Etablissement	Académie	Département

**FORMATIONS (à remplir obligatoirement)**

Année	Intitulé Formation	Etablissement	Académie	Département

Dossier de candidature à rendre avec cette fiche d'inscription :

- Un curriculum vitae détaillé
- Une photocopie de votre carte nationale d'identité ou de votre passeport
- Une photocopie du diplôme du Baccalauréat ou de votre dernier diplôme obtenu
- Un extrait d'acte de naissance pour les personnes nées à l'étranger ne possédant pas de n° de sécurité sociale
- Une photocopie de la carte d'étudiant pour les étudiants inscrits à l'Université en 2018/2019

**Dossier à retourner au plus tard le 30/06/2019**

**TARIFS 2019/2020**

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Formation individuelle (à régler par vous-même) | <input type="checkbox"/> 656 € |
| <input type="checkbox"/> Formation continue (à régler par l'employeur)   | <input type="checkbox"/> 2378€ |

Facture à adresser à :

Nom de l'entreprise ou organisme collecteur :

Adresse :

Téléphone :

Pour les personnes en formation individuelle

Joindre à la fiche un règlement par chèque bancaire à l'ordre de A.F.P.I.C.L.- I.S.F.

Pour les personnes en formation professionnelle continue

Une convention de formation est adressée à l'organisme employeur sur sa demande.

Le règlement de la formation s'effectue sur présentation de la facture de l'ISF.

[N° d'agrément 82 69 069 26 69]

*L'AFPICL collecte des données à caractère personnel pour assurer la gestion administrative et pédagogique des dossiers de ses apprenants en application de sa politique de protection des données que vous trouverez à l'adresse suivante <https://www.ucl.fr/donnees-personnelles/>. A cette fin, l'ensemble des champs figurant sur ce formulaire d'inscription sont obligatoires.*