

**DOSSIER D'INSCRIPTION ADMINISTRATIF (4A MSE)**

**Année universitaire 2020-2021**

Merci de remplir en lettres capitales

**ÉTUDIANT(E)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Code postal :

Pays : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° INE/BEA : (obligatoire voir notes du bac) \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

**PARENTS (ou responsable légal)**

**Père**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Catégorie socio professionnelle\* :

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Email père : \_\_\_\_\_

**Mère**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Catégorie socio professionnelle\* :

Adresse personnelle : (si différente) \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Email mère : \_\_\_\_\_

*\*voir Notice 1 - CSP*

**Personne à prévenir en cas d'urgence (si différente des parents)**

Nom : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

## Engagement de l'étudiant

L'ESDES propose un cursus en deux ans indissociables. De ce fait, l'étudiant s'engage à suivre le cursus sur l'ensemble de la période. En cas de rupture du contrat de professionnalisation, le financement de l'entreprise/OPCO prend fin à la date de la rupture du contrat. Le solde du coût de la formation sera alors à la charge de l'étudiant.

Dans l'hypothèse où un second contrat est signé, des frais de dossier liés à la rupture et à la mise en place du nouveau contrat seront demandés à l'étudiant. Pour la période 2020-2021, le montant de ces frais de dossier est fixé à 250€.

L'étudiant s'engage également à payer les cours suivis hors contrat de professionnalisation.

Dater et signer, précédé de la mention manuscrite « *Lu et approuvé* »

Fait à :

Date :

Signature :

### PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :

- Dossier d'inscription complété
- Fiche des frais fixes annuels datée et signée (cf page 3)
- Chèque relatif aux frais fixes annuels à l'ordre de AFPICL – ESDES
- Photocopie du diplôme Bac+3 ou attestation de réussite (ou à fournir dès obtention)
- Relevé des notes du Baccalauréat
- Fiche de renseignements « Etapes antérieures »

#### Dossier à retourner à l'adresse suivante :

ESDES / Service des admissions

10 Place des Archives

69286 LYON Cedex 02

Pour tout renseignement : [esdes.inscriptions@univ-catholyon.fr](mailto:esdes.inscriptions@univ-catholyon.fr)

10 place des Archives  
69286 Lyon Cedex 02  
Tél. : 04 72 32 50 48  
Fax : 04 72 32 51 58  
[www.esdes.fr](http://www.esdes.fr)

Membre de



**FRAIS FIXES ANNUELS**  
**Année universitaire 2020-2021**

**Frais de dossier et coûts annexes**

1. Frais de dossier ..... 150 €  
Ces frais restent acquis en cas de désistement  
(Gestion du dossier et accompagnement dans la mise en place du contrat de professionnalisation)
2. Autre frais<sup>1</sup>  
Adhésion à l'association du Réseau des Anciens de l'ESDES (*Notice 2 - ALUMNI*) ..... 75 €  
*Il faut avoir cotisé la totalité de votre scolarité pour pouvoir faire partie du Réseau  
des Anciens et accéder à ses avantages.*

TOTAL =	€
---------	---

<sup>1</sup> Veuillez rayer le montant si vous ne souhaitez pas adhérer

Règlement par chèque à l'ordre : AFPICL- ESDES

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS – ETAPES ANTERIEURES**  
 (Renseignements demandés par le ministère de l'Education nationale)

**IDENTITE**

Nom : ..... Prénom : .....

**BACCALAUREAT - EQUIVALENCE**

Année : ..... Série : .....

Nom du lycée (mention privé ou public)	
Adresse (Ville)	

**ETUDES ANTERIEURES** (depuis l'obtention du baccalauréat jusqu'à ce jour, année par année)

Date début	Date fin	Type d'études	Etablissement	Adresse

- Non scolarisé année précédente Motif : .....
- Interruption d'études au moins 2 ans Motif : .....

**DIPLOME(S) OBTENU(S) après Bac : (joindre copie au dossier d'inscription)**

Type :	
Etablissement :	

**COMMENTAIRES EVENTUELS :** .....