

Dossier d'inscription administrative IPER - 2021/2022

Photo

Etat civil

Nom : _____ Date nais. : _____
Nom JF : _____ Lieu nais. : _____ CP : _____
Prénom : _____ Pays nais. : _____
Nationalité : _____
Qualité : _____ Sit. Familiale : _____
N° INE (identifiant national étudiant) : _____

Profession

Profession : _____
Activité prof. : OUI NON
Quotité travail (temps plein ou partiel) : _____

Adresse personnelle

N° et voie 1 : _____
N° et voie 2 : _____
Chez : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone : _____ Portable : _____
e-mail : _____

Prise en charge formation [cocher la case]

- Prise en charge individuelle de la formation
 Personne non salariée - Formation prise en charge par une structure ecclésiastique ou civile
 Personne salariée - Formation prise en charge par employeur ou par dispositif de formation continue [ex : CPF, Transitions Pro...]

Envoyeur [sauf financement individuel]

Société ou structure : _____

Au capital de [si la structure n'est pas une association] : _____
Immatriculée au RCS (n° de SIRET) ou RNA (association) de : _____
Sous le numéro : _____
Adresse du siège : _____

Représenté par : _____
Fonction : _____
E-mail : _____
Téléphone : _____

Facturation [à compléter si différent de l'envoyeur]

Nom : _____
Adresse : _____

Destinataire : _____
Fonction : _____
E-mail : _____
Téléphone : _____

Baccalauréat ou équivalence			
Année	Série	Etablissement	Académie
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Diplômes obtenus dans l'enseignement supérieur		
Année	Diplôme obtenu	Etablissement / Académie
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Renseignements divers	
<input type="checkbox"/>	Je dispose d'un ordinateur ou je peux accéder à un ordinateur
<input type="checkbox"/>	Je dispose d'une connexion internet
<input type="checkbox"/>	J'ai pris connaissance du règlement intérieur Formation Continue et je l'accepte (4-Règlement intérieur UCLy-FC)

Acceptez-vous de recevoir des informations par mail :	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>
---	---------------------------	---------------------------

Date

Signature

Pièces à joindre obligatoires
Photocopie de la carte d'identité ou du passeport Photos d'identité Photocopie de la carte de séjour ou du visa en règle Photocopie des diplômes Lettre de motivation Lettre d'envoi si envoi par une instance si DUFP 1-Conditions Générales de Vente signées 2-Règlement des inscriptions IPER signé 3-Autorisation de reproduction-charte déontologie signées

Les informations recueillies sur ce formulaire par l'AFPICL -UCLY font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des étudiants/stagiaires, à établir des statistiques pour le Ministère de l'Enseignement Supérieur et par le Rectorat et à permettre des enquêtes sur les conditions de vie des étudiants par l'Observatoire de la vie étudiante. Les organismes de sécurité sociale, les mutuelles étudiantes et le CROUS sont également destinataires d'informations nécessaires à l'accomplissement de leurs missions. L'AFPICL-UCLY pourra être amenée à utiliser vos coordonnées après votre départ de l'établissement pour vous recontacter dans le cadre d'enquêtes relatives à l'insertion professionnelle des diplômés. Les informations collectées lors de l'inscription serviront également à la réalisation de la Carte Universitaire Multiservices permettant notamment d'accéder aux salles de travail informatique et à la bibliothèque universitaire, aux restaurants CROUS, à l'impression de documents. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification que vous pouvez exercer par courrier à l'adresse suivante : AFPICL, 10 place des Archives, 69002 Lyon. Enfin certaines données personnelles fournies dans le présent dossier (nom, prénom, diplômes) peuvent par ailleurs alimenter le réseau des diplômés de l'UCLY.

