

Dossier d'inscription ADMINISTRATIVE  
Lundis de Théologie Pastorale (LTP)  
2024/2025

**ETAT CIVIL :**

NOM ..... Prénom : .....  
 NOM de jeune fille : ..... Date de naissance : .....  
 Nationalité : ..... Lieu de naissance et code postal : .....  
 N° INE (Identifiant National Etudiant) : .....

**Situation familiale :**  diacre  religieux(se)  laïc(que)  prêtre  séminariste  
 célibataire  marié(e)  veuf(ve)  divorcé(e)

**PROFESSION**

Profession : ..... en activité : OUI NON  
 Temps plein ou partiel : .....

**ADRESSE PERSONNELLE**

N° et voie : .....  
 Chez : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....  
 Téléphone fixe : ..... Portable : .....  
 Mail : .....@.....

**PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION** [nécessaire pour l'envoi du devis + convention de formation + facture]

- Prise en charge individuelle** de la formation  
 **Personne non salariée – formation prise en charge par une structure ecclésiale ou civile :** accord d'entrée en formation obligatoire à compléter [Annexe 1]  
 **Personne salariée – formation prise en charge par son employeur :** accord obligatoire [Annexe 1]

**ENVOYEUR** [Sauf Financement Personnel]

Nom de la société ou de la structure : .....  
 Au capital de [si la structure n'est pas une association] : .....  
 Immatriculée au RCS (n° de SIRET) ou RNA [association] de : .....  
 N° : .....  
 Adresse du siège : ..... Code postal + ville : .....  
 Représenté par : ..... Fonction : .....  
 Mail : .....@..... Téléphone : .....

**Facturation :**

Fonction : .....  
 Nom : ..... Prénom : .....  
 Mail : .....@.....  
 Téléphone : .....

**ETUDES** : merci de tout compléter

**Baccalauréat ou équivalence** :

Année d'obtention : ..... Série : .....

Nom de l'établissement : ..... Académie : .....

**DIPLOMES** obtenus dans l'enseignement supérieur sinon cocher :

Pas de diplôme d'enseignement supérieur

Nom du diplôme 1 : ..... Année d'obtention : .....

Académie : .....

Nom du diplôme 2 : ..... Année d'obtention : .....

Académie : .....

Nom du diplôme 3 : ..... Année d'obtention : .....

Académie : .....

**RENSEIGNEMENT DIVERS** : cocher pour accord

Je dispose d'un ordinateur ou je peux accéder à un ordinateur

Je dispose d'une connexion internet

J'ai pris connaissance du règlement des études et je l'accepte

J'accepte de recevoir des informations par mail

J'ai pris connaissance de la grille tarifaire 2024-2025 (Annexe 3) et je l'ai communiqué à mon financeur

**PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT**

- Photocopie carte d'identité ou passeport
- Photo d'identité à agraffer en haut de la 1<sup>ère</sup> page
- CGV 2024-2025 et accord d'entrée en formation par votre financeur ou l'apprenant (Annexe 1)
- Autorisation de reproduction - charte déontologie signée par l'apprenant (Annexe 2)
- Dossier pédagogique complété avec choix des LTP

**Envoyer le dossier complet par mail à Nathalie HETIER  
(chaque document scanné séparément)**

[iper@univ-catholyon.fr](mailto:iper@univ-catholyon.fr)

Je certifie exact les informations communiquées dans ce dossier d'inscription

**DATE :**

**SIGNATURE de l'apprenant :**

**DATE :**

**SIGNATURE du financeur :**

L'UCLY (AFPICL) collecte des données à caractère personnel pour assurer la gestion administrative des inscriptions de ses apprenants en application de sa politique de protection des données que vous trouverez à l'adresse suivante <https://www.uclly.fr/accueil/mentions-legales/donnees-personnelles/>

Conformément aux dispositions de la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de retrait et de suppression des données vous concernant sur simple demande écrite à UCLY (AFPICL) – DPO 10 place des Archives 69002 Lyon ou à l'adresse suivante [dpo@univ-catholyon.fr](mailto:dpo@univ-catholyon.fr)