

A transmettre au : Service Formation Continue - Université de Strasbourg
21 rue du Maréchal Lefebvre 67100 STRASBOURG
 sfc-contact@unistra.fr / fax : 03 68 85 49 29

Ce document engage votre responsabilité. Merci de le compléter avec soin.

Ce document est à nous retourner au 01 Juillet au plus tard pour garantir le meilleur traitement de votre dossier (pour les formations démarrant en septembre).

Civilité Mme M

Nom Prénom

Date de naissance / / Nom de naissance

Lieu de naissance

Adresse (n° et rue)

Code postal Ville Pays

Tel Courriel

Nom et coordonnées de l'employeur (salariés) :

Nom Prénom

Adresse (n° et rue)

Entreprise

Code postal Ville Pays

Tel Courriel

N° Siret

Intitulé précis du diplôme [Site des formations](#)

Si parcours de formation sur plusieurs années, préciser les dates du parcours et l'intitulé des formations :

(ex : Licence 1 «...» en 20-21, Licence 2 «...» en 21/22 ou Master 1 «... «en 20/21 et Master 2» ...» en 21/22 etc.)

Formation Année universitaire

Formation Année universitaire

Statut lors de l'inscription

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Projet de transition professionnelle (PTP) | <input type="checkbox"/> Compte Personnel de Formation (CPF) |
| <input type="checkbox"/> Plan de développement des compétences | <input type="checkbox"/> Contrat de Professionnalisation |
| <input type="checkbox"/> Bénéficiaire du RSA autorisé à suivre la formation | <input type="checkbox"/> Congé de Formation Professionnelle (CFP) |
| <input type="checkbox"/> Démarche personnelle | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi (saisir n° identifiant avec code Région) | |

Prise en charge des frais de formation

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Financement personnel en 1x | <input type="checkbox"/> Financement personnel en 3x (5x si supérieur à 1500€) |
| <input type="checkbox"/> Financement par : | <input type="checkbox"/> Devis à faire pour Pôle Emploi |

Joindre impérativement une attestation de prise en charge ou un bon de commande. En leur absence un contrat de formation professionnelle sera établi au nom du stagiaire laissant les frais à sa charge. Toute modification de la présente demande devra faire l'objet d'une demande d'avenant par écrit. Toute demande d'inscription est définitive.

Sauf demande spécifique dans le bon de commande ou l'attestation de prise en charge, le certificat de réalisation sera transmise en fin de formation à l'organisme prenant en charge les frais de formation.

Si formation hors du temps de travail, merci de cocher la case

Stage pratique pendant la formation : Non Oui : Dans la structure où vous êtes salarié Dans une autre structure

Je confirme ma demande d'inscription dans le diplôme dont l'intitulé précis figure ci-dessus et m'engage à acquitter les frais de formation restant éventuellement à ma charge ainsi qu'à émarger ou à transmettre chaque fin de mois au SFC les états de présence confirmant mon assiduité à cette formation. Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente (téléchargeables sur notre site : <https://sfc.unistra.fr>) et les accepter sans réserve.

Lu et approuvé, Date Cachet et signature

Les informations recueillies sont indispensables pour assurer le suivi de votre inscription. La base légale de traitement de vos données est l'exécution d'un contrat (Article 6 (1) b. du RGPD). Pour en savoir plus : <https://sfc.unistra.fr/traitements-de-vos-donnees/>