**2019-2020**

186 rue de la Délivrande

CS 25335

14053 CAEN Cedex 04

www.unicaen.fr/espe/

FORMATION A DESTINATION DE La Mission Laïque Française

**DOSSIER D’INSCRIPTION EN D.U.**

A transmettre au secrétariat de Mlf America avant le 26 avril 2019

Karine Afopa kafopa@dallasinternationalschool.org

17811 Waterview Parkway - Dallas, Texas 75 52 – Etats-Unis

Tel: +1 469 250 0001

**DIPLOME UNIVERSITAIRE CHOISI :**

 **DU MLF FCQ 1er degré**: DIPLOME UNIVERSITAIRE « MISSION LAÏQUE FRANCAISE, FORMATION CONTINUE QUALIFIANTE, 1er degré », destiné aux personnels enseignants non titulaires.

 **DU MLF FCQ 2de degré**: DIPLOME UNIVERSITAIRE « MISSION LAÏQUE FRANCAISE, FORMATION CONTINUE QUALIFIANTE, 2de degré », destiné aux personnels enseignants non titulaires.

 **DU MLF FIQ 1er degré** : DIPLOME UNIVERSITAIRE « MISSION LAÏQUE FRANCAISE, FORMATION INITIALE QUALIFIANTE, 1er degré », destiné aux personnels non enseignants.

**VOTRE ETAT CIVIL :**

**NOM** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Nom de jeune fille :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRENOM** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Département :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexe : M  F  Nombre d’enfant(s) : \_\_\_\_\_\_\_

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

**VOTRE ADRESSE :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

PAYS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PREMIERES INSCRIPTIONS :**

 dans l’enseignement supérieur français (BTS, prépa, …) : année : \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

 dans une université française. Laquelle ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ année : \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

 A l’université de Caen-Normandie année : \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

**BACCALAUREAT OU TITRE ADMIS EN DISPENSE :**

Année d’obtention : \_ \_ \_ \_ Série : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mention : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si Baccalauréat étranger, titre admis en équivalence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etablissement d’obtention : Lycée Université Autre Département : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VOTRE PROFESSION :**

Adresse du lieu d’exercice de votre profession :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Téléphone de votre établissement : \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

e-mail  de votre établissement: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE AU LONG DE VOTRE PARCOURS SCOLAIRE/UNIVERSITAIRE :**

Nom de l’établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Type : Lycée BTS Classe prépa école d’ingénieurs université

étab.étranger d’ens.sup. IUFM autre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_\_ PAYS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ année : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

**VOTRE SITUATION DURANT L’ANNNE 2017-2018 :**

**** Non scolarisé (en activité), et vous n’avez jamais été inscrit dans l’enseignement supérieur

**** Non scolarisé (en activité), mais déjà inscrit dans l’enseignement supérieur

**DERNIER DIPLOME OBTENU :**

Diplôme ou titre étranger : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Département ou pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Année : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Etablissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ENGAGEMENT CONTRACTUEL :**

Je m’engage en tant que **** *Chef d’établissement*

**** *Etudiant*

à régler le coût de la formation dispensée par l’ESPE de Caen pour l’année universitaire 2018/2019 à l’Agence comptable de l’Université de Caen Normandie suivant le devis établi et transmis.

Date :

Signature , précédée de la mention « Lu et approuvé »,

**LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES**

**A JOINDRE A VOTRE DOSSIER D’INSCRIPTION**

* Justificatif d’emploi
* Photocopie de votre carte d’identité
* Photocopie de votre carte d’assurée sociale
* Photocopie de votre dernier diplôme obtenu