|  |
| --- |
|   ***Photo***   |

 **DOSSIER D’INSCRIPTION**

**Année universitaire 2021-2022**

**L’inscription administrative doit être effectuée avant le début du stage.**

Intitulé du stage: **Cycle de formation actualisation en droit : Colloque « les travailleurs et les travailleuses domestiques »**

**1- ÉTAT CIVIL**

**NOM :**  .................................................................................................... **Prénom 1 :**  .....................................................................  **NOM d’usage :**  ..................................................................................... **Prénom 2 :**  .....................................................................

**Prénom 3 :** ……………………………………………………

Né(e) le |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Département de naissance |\_\_|\_\_|\_\_|

Commune de naissance ..................................................................................... arrondissement obligatoire pour Paris, Lyon, Marseille |\_\_|\_\_|

Pays de naissance…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Sexe : F - Féminin  M - Masculin Nationalité : ….. .........................................................................

Situation familiale : 1 - Seul(e) sans enfant 2 - En couple sans enfant 3 - Seul(e) avec enfant(s) 4 - En couple avec enfant(s)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2 - ADRESSE**  |  |  |

**Adresse fixe***:*

N°, Rue, Bâtiment, etc. .................................................................................................................................................................... .........................................................................................................................................................................................................

Code Postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : ............................................ Pays : ..............................................................................

Téléphone fixe : ..................................................................................... Téléphone portable : ........................................................

E-Mail personnel : ..........................................................................................................................................................................

N°, Rue, Bâtiment, etc. .................................................................................................................................................................... .........................................................................................................................................................................................................

Code Postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune :………………………………………………..Téléphone : ........................................

**3 - ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE**

* Avez-vous une activité professionnelle ?  oui (précisez) : ………………………………………………………………….  non

**4 - DERNIER DIPLÔME OBTENU**

 **Type de diplôme français :**   040 - Licence

* 000 – Baccalauréat (Français)  041 - Licence Professionnelle
* 002 - DAEU  003 - ESEU  004 – Capacité en Droit  050 - Maîtrise
* 010 - BTS  054 – MIAGE
* 011 - DUT  055 - Diplôme de fin de 2ème cycle des études médicales et pharmaceutiques
* 012 - Attestation CPGE Diplôme de Formation Approfondie en Sciences (DFAS)
* 013 - DEUG  017 - DEUST  058 - pharmaceutiques
* 029 - Autre diplôme univ. 1er cycle  059 - médicales
* 016 - Attestation de fin de 1ère année de médecine ou pharmacie  072 - Masters
* 030 - Educateur  031 - Infirmier  032 - Orthophoniste  073 - Diplôme d’ingénieur
* 033 - Assistante sociale  034 - Autre dip. paramédical et social  057 - Magistère  056 - Sage-femme  069 - Autre diplôme univ. 2ème cycle Diplôme de Formation Générale en Sciences (DFGS)  Diplôme univ. 3ème cycle
* 043 - pharmaceutiques  519 - Autre diplôme de l’enseignement supérieur
* 044 - médicales  900 - Aucun diplôme supérieur

**Type de diplôme non français :**

* 501 - Diplôme Etablissement étranger secondaire
* 500 - Diplôme Etablissement étranger supérieur

Nom de l’établissement : ....................................................................... Département |\_\_||\_\_||\_\_|

Année d’obtention : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ou Pays : .........................................................................

**5 - FINANCEMENT DU STAGE**

Les frais de formation doivent être acquittés par virement auprès de l’agent comptable de l’Université Paris-Saclay (voir RIB ci-dessous).

**En précisant « remise à niveau-UFR DEG (960)-droit social »** lors de votre paiement.

Le montant des frais de formation s’élève à 80 €.

Le cycle de formation se déroule le lundi 16 mai et la mardi 17 mai

*Attention : la formation n’est pas éligible au CPF*



Je certifie exacts les renseignements portés ci-dessus.

Je reconnais avoir été informé(e) que ma demande d'inscription n'est validée que lorsque j'ai transmis la***totalité***des pièces demandées, sans fausse déclaration ni documents falsifiés, sous peine d'annulation d'inscription et de poursuites pénales.

Le ………………………………………… Signature du stagiaire :

**Votre dossier d’inscription doit être transmis par mail à l’adresse suivante : fc.jean-monnet@universite-paris-saclay.fr**

Votre inscription effective reste conditionnée:

* À l'acceptation de votre dossier ;
* À l'ouverture de la session de formation (effectif minimal et confirmation d'ouverture 3 semaines avant le début du stage) ;
* À la présentation d'un dossier complet et l'acquittement des frais de formation.

*"Les informations recueillies par l'Université Paris-Saclay dans le cadre des procédures d'inscription font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des stagiaires.*

 *Conformément à la loi "Informatique et Libertés", vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez- vous adresser au délégué à la protection des données de l’Université par courriel adressé à l’adresse suivante : dpd@universite-paris-saclay.fr Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de certaines données vous concernant.*

*Vous avez également la possibilité, en application de l’article 40-1 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés de définir des directives relatives au sort de vos données à caractère personnel après votre décès.*