|  |
| --- |
|  PHOTO  |

|  |
| --- |
| **Faculté Jean Monnet****Département Formation continue/VAE/Alternance/EAD****Licence en Droit par validation d’acquis (LVA)**Institut de l'Entrepreneuriat et de l'Innovation27 Avenue Lombart92260 Fontenay-aux-Roses**Contacts :**Courriel : fc.jeanmonnet@gmail.com formationsalternance.jeanmonnet@gmail.comTel : **01 70 27 08 53**Tel : **01 70 27 08 59**  |



# DOSSIER DE CANDIDATURE 2025/2026

* **LVA**
1. **ETAT CIVIL (à remplir en majuscules)**

 Mme Mlle M. (cochez la case correspondante)

**NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Pour les femmes mariées)* **Nom jeune fille : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Prénom** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse (\*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) *Si votre nom ne figure pas sur la boîte aux lettres à l’adresse indiquée, précisez « Chez M. ou Mme » suivi du nom de la personne*

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

Date de naissance: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ans Nationalité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*pour Paris, Lyon, Marseille* : \_\_\_\_\_ème arrondissement)

Tél. portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse mail (en majuscules) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ATTENTION : toute communication d’information (convocations, etc.) se fera par mail. Veillez donc à indiquer une adresse que vous consultez régulièrement.***

 *Ne pas remplir, cadre réservé au service administratif*

|  |  |
| --- | --- |
| **DOSSIER RECEPTIONNE PAR** LE **DEPARTMENT FC/VAE/Alternance/EAD LE :**   |    |

* **Comment avez-vous connu cette formation ?**

 Salon  Annonce  Autre moyen  *Précisez* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##

|  |
| --- |
|   PROFIL DU STAGIAIRE   Célibataire  Marié(é)  Veuf (ve)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Vie maritale ou PACS   Avez-vous des enfants à charge ?  OUI  NON  Si oui, précisez leur nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ et leur âge : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handicap :  OUI  NON (si oui, joindre une photocopie de la carte COTOREP ou CDES ou RQTH)  1. **SITUATION PROFESSIONNELLE**

**Etes-vous ?**Salarié(e)  À temps plein  À temps partiel    En CDD  En CDI  En Intérim  Travailleur indépendant, commerçant, autre  **Intitulé de votre profession :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parent au foyer  Demandeur d’emploi  Date d’inscription à France Travail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numéro d’identifiant France Travail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Autre  (*précisez*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 **Avez-vous entrepris une demande de financement auprès d’un organisme ou auprès de votre employeur ?**

  **OUI**  **NON**  (si non, vous serez soumis au tarif autofinancé qui n’est pas éligible eu CPF)

 Si oui, lequel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (**Vous devez, dans ce cas, demander un devis auprès du Département FC/VAE/Alternance/EAD avant la candidature)**

##  IV. SCOLARITE DU STAGIAIRE

* **Depuis combien de temps avez-vous interrompu vos études ?** \_\_\_\_\_années.

* **Dernière classe suivie** :

* + Terminale générale  *Année* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Terminale technique, technologique ou professionnelle  

*Année* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + Première ou seconde  *Année* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ CAP ou BEP  *Année* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Collège  *Année* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Autre  *Précisez la classe et l’année d’interruption : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* **Quel(s) diplôme(s) avez-vous obtenu(s) ?** *Merci de préciser le cas échéant l’année d’obtention du diplôme*

* + Aucun 
	+ CAP   *Année* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ BEP   *Année* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ BEPC (ou Brevet  *Année* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Autre  *Précisez lequel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_année\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

## V. VOS PROJETS en cas de réussite à la LVA (merci de ne cocher qu’un seul choix)

Accéder à l’emploi 

Obtenir une promotion professionnelle 

Poursuivre des études à l’Université  (*précisez*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poursuivre des études en école  (*précisez*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poursuivre des études par enseignement à distance ou en alternance  (*précisez*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Préparer un concours 

 Favoriser votre développement personnel 

 Vous ne comptez pas poursuivre au-delà de la LVA 

Vous n’avez pas encore d’avis sur le sujet 

Autre(s)  (*précisez*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements figurant dans ce dossier et avoir pris connaissance des conditions d’acceptation de la licence en droit par validation d’acquis.

**Date** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Signature** (*obligatoire*) :

## Pièces et justificatifs à fournir

A joindre obligatoirement au dossier de candidature

* Le dossier VAPP accompagné des pièces justificatives
* Votre CV à jour.
* Une lettre de motivation manuscrite ou dactylographiée insérée dans le dossier VAPP
* Un justificatif de prise en charge de votre formation.
* 1 photo d’identité récente avec nom et prénom inscrits au dos.
* 1 photocopie de l’attestation d’affiliation à la Sécurité Sociale ou à une couverture sociale : ***celle-ci* *peut être obtenue à partir des bornes dans les agences de Sécurité sociale. (Pas de photocopie de la carte « Vitale »).***
* 1 photocopie intégrale d’une pièce d’identité (***les permis de conduire ne sont pas acceptés***).

Votre dossier de candidature est à envoyer à l’adresse suivante :

### **Avant le 15 avril 2025**

#### (Cachet de La Poste faisant foi)

**Faculté Jean Monnet**

**Département Formation continue/VAE/Alternance/EAD**

**LVA Candidature**

Institut de l'Entrepreneuriat et de l'Innovation
27 Avenue Lombart
92260 Fontenay-aux-Roses

**ATTENTION :**

**Les dossiers non signés ou incomplets ne seront pas pris en compte.**