

A remplir par le candidat :

Nom : Prénom :

N° INE (obligatoire)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DOSSIER DE CANDIDATURE DIPLÔME UNIVERSITAIRE

Dossier de demande d'entrée en formation à retourner avant

le 05/07/2024 à l'adresse ci-dessous

Université d'Artois – Service Formation Continue à l'Université Pôle

FARE

9 rue du Temple BP 10665 62030

ARRAS CEDEX

fcu-fare@univ-artois.fr

Diplôme Universitaire Littérature de jeunesse

NB : Vous avez la possibilité de demander une validation des acquis, le cas échéant merci de vous rapprocher de la cellule validation des acquis.

Contact : vap@univ-artois.fr ou 03 21 60 60 59

La Validation des Acquis Professionnels (VAP 85) permet un accès dérogatoire aux différents niveaux de l'Enseignement

Supérieur et d'entrer en formation sans posséder les titres ou les diplômes requis.

A remplir par l'administration :

Admis

Non admis

Année : 20 / 20

N° d'étudiant

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Inscrit le :

IDENTITE DU STAGIAIRE

Nom d'usage et Prénom :

Nom de naissance :

Sexe : Masculin Féminin

Date et lieu de naissance :

Département : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

Situation familiale : Célibataire Concubin Marié Séparé Veuf

Pacsé Divorcé

Nombre d'enfants à votre charge :

Situation militaire : Service accompli Non Obligatoire

Recensé Certificat de participation à la Journée Défense Citoyenne
(JDC)

Diplômes obtenus : cocher les cases correspondantes et précisez la spécialité ainsi que l'année d'obtention

Diplômes + spécialités	Année d'obtention	Acquis ou non acquis
BEPC, Brevet des Collèges		
CAP :		
BEP :		
BAC, Equivalence :		
LICENCE :		
MASTER :		
Aucun diplôme		
Autre(s) Diplôme(s), Précisez SVP :		

Autres formations suivies :

Formation :

Année :

Etablissement :

Formation :

Année :

Etablissement :

Formation :

Année :

Etablissement :

Situation actuelle : (ne cochez qu'une situation)

– *Etudiant*

Diplôme préparé : Ecole ou Université :
--

– *Salarié (e) :*

Intitulé exact de l'emploi exercé :

Statut de l'emploi :

Cadre

Employé

Ouvrier

Autre Précisez :

Temps de travail :

Temps Plein

Temps Partiel

Nom et adresse de l'employeur :

Nom du RH ou du chargé (e) de formation :

Type de contrat : CDI CDD Contrat en alternance Autre

– *Demandeur d'emploi*

Êtes-vous inscrit à Pôle Emploi ? Oui Non

Depuis ? - de 6 mois De 6 à 12 mois + de 12 mois

Indemnisation ? RSA AREF Non indemnisé Autres :

Numéro d'identifiant :

Le coût de la formation sera pris en charge dans le cadre du :

- Rectorat autre employeur :
 A titre individuel Autre (précisez) :

Expériences professionnelles en lien avec le diplôme :

Avez-vous une expérience professionnelle en lien avec le diplôme préparé ?

Oui

- Actuellement en poste depuis le
 Expérience antérieure de à

Nom de l'entreprise :

Missions réalisées lors de cet emploi (en lien avec le diplôme) :

- 1-
2-
3- 4-
.....

Non

A....., Le
SIGNATURE DU CANDIDAT :

Date de la commission d'admission :

Membres de la commission :

.....
.....
.....
.....
.....

VAP 85 en cours ? Oui Non

Décision :

Accord

Refus. Motivations du refus :

.....
.....
.....

Le Président de la Commission d'admission

Nom :

Prénom :

Signature :

La loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique à ce dossier. Elle vous donne accès et de rectification sur les données vous concernant. Cette requête doit être adressée au Président de l'Université d'Artois .

UNIVERSITE d'ARTOIS – Service Formation Continue à l'Université Pôle FARE

9 Rue du Temple

62030 ARRAS CEDEX

03.21.60.38.17

Email : sarah.pierrot@univ-artois.fr

**PIECES À JOINDRE A VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE
A UN DIPLÔME UNIVERSITAIRE**

Documents à remplir et à signer :

- Dossier de candidature
- Attestation utilisation des données personnelles
- Attestation autorisation d'utilisation de l'image d'une personne

Pièces à fournir par tous les candidats :

- Une photocopie de la carte d'identité **recto verso en cours de validité**
- 1 photo d'identité récente sur fond blanc de type photomaton
- Un justificatif d'assurance responsabilité civile **de l'année en cours**
- Un curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire personnelle et professionnelle incluant la formation initiale et continue
- Une lettre de motivation dans laquelle vous préciserez vos expériences professionnelles significatives en lien avec la formation demandée ou vos motivations à l'accès à cette formation
- Une copie des diplômes nécessaires à l'inscription au diplôme (baccalauréat, diplôme infirmier, ...)
- justificatifs de votre parcours professionnel

Tarif : 648 € par personne pour une durée de 108 heures de formation

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié en commission



UNIVERSITÉ D'ARTOIS

ATTESTATION D'AUTORISATION D'UTILISATION DES DONNEES PERSONNELLES

Je soussigné(e)....., autorise* la FCU Artois à garder mes données personnelles durant 3 ans :

Pour me transmettre des informations	OUI	NON
Pour me transmettre des invitations	OUI	NON
Pour répondre à des questionnaires	OUI	NON

Ces éléments peuvent m'être adressés :

Par message électronique	OUI	NON
Par courrier	OUI	NON
Par téléphone	OUI	NON

Date et signature :

Le/...../.....



UNIVERSITÉ D'ARTOIS

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE D'UNE PERSONNE

Je, soussigné(e)

Demeurant

Autorise l'Université d'Artois

- A fixer mon Image à l'occasion de l'ensemble des activités pédagogiques de l'Université d'Artois,
- A diffuser et à reproduire cette Image uniquement pour les besoins des activités de l'université d'Artois et à des fins non commerciales
- A reproduire la photographie de ma carte d'étudiant, dans le cadre de « trombinoscopes » de filières.

Les images susmentionnées sont susceptibles d'être reproduites et diffusées sur les supports suivants :

- site Internet de l'université, journaux et supports de communication de l'Université d'Artois, WebTV de l'Université d'Artois,
- Podcast de l'Université d'Artois

Cette autorisation est valable pendant toute la période durant laquelle l'étudiant est inscrit à l'université d'Artois.

Date et signature :

Le/...../.....