

☐ Admis(e) ☐ Refusé(e)

☐ Liste d'attente

☐ Admis(e) sous réserve de l'obtention du diplôme requis



DU Coordonnateur de projets jeu en milieu éducatif

	DOSSIER D'INSCRIPTION 2019-202	U					
NOM :	PRÉNOM:	Photo en couleur					
Dép	pôt du dossier						
ľ	L'envoi du dossier est possible jusqu'au lundi 1 er juillet 2019 à l'adresse de l'ISFEC Saint Julien ou au Centre National de Formation aux métiers du jeu et du ouet (FM2J) 2 rue de l'oratoire, 69300 CALUIRE						
La date de réception du dossier sera prise en compte. Une commission se réunira régulièrement pour l'examen des dossiers. Un mail de confirmation d'inscription vous sera par la suite envoyé. Le secrétariat de l'ISFEC Saint Julien procédera à l'inscription définitive. Votre inscription sera prise en compte lorsque toutes les pièces du dossier nous seront transmises (Seule l'attestation de réussite au diplôme en cours pourra être donnée ultérieurement)							
	èces à joindre au dossier erci de ne rien cocher)						
[[[[[[[[[[[[[[[[[[[[Dossier complété Photocopie de la carte d'identité (recto-verso) Photocopie de l'attestation de sécurité sociale Photocopie du dernier diplôme obtenu et le plus élevé dans l'enseignement supérieur Attestation de scolarité de la dernière année d'études dans le supérieur avec n°INE mentionné Copie du contrat de travail pour les salariés 2019/2020 ou attestation indemnisé Pôle Emploi Un chèque de 80 € à l'ordre de « Association de l'Oratoire » (avec vos nom et prénom au dos du chèque), frais de dossier non remboursables déduits des frais de scolarité 						
Partie	e réservée à l'Établissement						
	Date de réception du dossier :						

DU Coordonnateur Projets jeu et activités ludiques en milieu éducatif

Etat civil	
Nom d'usage* :	
Nom patronymique* :	
•	e d'identité seront pris en compte (sauf autre justificatif fourni)
Situation familiale : Célibataire	□ Divorcé(e) □ Séparé(e)
□ Veuf (ve)	□ Marié(e), pacsé(e) ou vie maritale
	Nombre d'enfant(s) à charge :
Né(e) le :	
Code postal : Ville de	naissance :
Pays:Nationa	ılité :
N° INE	
Numéro obligatoire et créé par les établissements adressez-vous à votre ancien établissement. Il se trou	d'enseignement supérieurs depuis 1994 , en cas de perte ve souvent sur les relevés de notes.
N° de Sécurité sociale	
Coordonnées	
Adresse permanente :	
Code postal : Ville :	
Tél. domicile :	Portable :
Adresse email :	@
Statut	
Votre statut en 2019/2020 : ☐ Étudiant en formation initiale ☐ En recherche d'emploi ☐ Salarié / indiquez votre profession act ☐ En formation continue / précisez le typ	uelle : De de financement envisagé :
Employeur (plan de formation)CIF	Indemnisation Pôle Emploi / AREFinancement personnel
Profession des parents* : Père :	Mère :

DU Coordonnateur Projets jeu et activités ludiques en milieu éducatif

ЮП	ırsı	ıs	un	ive	rsi	та	ıre

Année de début	Année de fin	Établissen	nent fréquenté + <mark>Département</mark>	Diplôme obtenu ou en cours	Crédit ECTS		
				BAC (ou équivalent)			
Baccalauréat* (ou équivalent)							
Année d'obt	ention:	Série :	Option :				
Nom du lycé	e:		Privé 🖵 Public 🛭	Académie :			
Année d'entrée dans l'enseignement supérieur français* :							
Année d'entrée en université publique française de 1ère inscription* :							
Nom de l'établissement :							
Dernier diplôme obtenu :							
Avez-vous été scolarisé(e) en 2018/2019* ? ☐ Oui ☐ Non							
Avez-vous interrompu vos études au moins 2 ans depuis votre baccalauréat* ? ☐ Oui ☐ Non							
Frais de scolarité pour 2019/2020							
2520 € /an + 80 € frais	d'inscriptio	n	3920 € dans le cadre de la form + 80 € frais d'inscription	ation continue			
Origine de	la demande						
Comment av	vez-vous eu d	connaissance	de notre formation ?				
☐ Ancien ét☐ Forum☐ Tract☐	udiant		□ Portes Ouvertes □ Web □ Autre :	□ Salon □ Presse			
Fait le			à				

Signature