|  |  |
| --- | --- |
| Cadre réservé à  L’administration  N° FCA manager  ⎢\_\_⎢\_\_ ⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢  N° étudiant Apogée  ⎢\_\_⎢\_\_ ⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢  Code INE  ⎢\_\_⎢\_\_ ⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢  N° Quittance Apogée  ⎢\_\_⎢\_\_ ⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢  VET : ⎢\_\_⎢\_\_ ⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢  Accompagnement OUI 🞏 NON 🞏  **Service Formation Continue**  Campus Saint Jean d'Angély  5 Rue du 22ème BCA  06300 NICE  [Formation-continue.bare@univ-cotedazur;fr](mailto:Formation-continue.bare@univ-cotedazur;fr)  [**https://univ-cotedazur.fr/formation-continue-2**](https://univ-cotedazur.fr/formation-continue-2) | Photo d’identité  DOSSIER D'INSCRIPTION Année Universitaire 20 - 20 **Demande de Validation des Acquis de l’Expérience**  **(VAE)**  Pour le diplôme :  (Reprendre l’intitulé exact de diplôme figurant sur le mail d’avis de recevabilité)  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  Madame  Monsieur  NOM : ………………………………………………………………………..  NOM d’usage : …………………………………………………………..  Prénom : …………………………………………………………………… |

## INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

**N° étudiant si déjà immatriculé à l’Université Nice Sophia Antipolis ou Université Côte d’Azur** : ⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢

##### ETAT CIVIL

SEXE :  M  F AGE : ⎢\_\_⎢\_\_⎢

NOM : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

# NOM d’usage : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

Prénom1 : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢ Prénom2 : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

Né(e) le ⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢ à : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢ Département ou pays : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

NATIONALITE : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢ N° Sécurité Sociale :⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢ ⎢\_\_⎢\_\_⎢

SITUATION FAMILIALE:

1  Seul sans enfant 2  Couple sans enfant 3  Seul avec enfant 4  Couple avec enfant

Nombre d’enfants :

**SITUATION MILITAIRE :**

3  Exempté 4  Service accompli 6  Certificat Journée Défense et Citoyenneté (JDC)

**PREMIERE INSCRIPTION DANS L’ENSEIGNEMENT SUPERIEUR** année⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢/ ⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢

**PREMIERE INSCRIPTION dans une UNIVERSITE FRANCAISE** année⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢/ ⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢

Etablissement, adresse ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢ Code établissement ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

**PREMIERE INSCRIPTION à l’Université Côte d’Azur** année⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢/ ⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢

**BACCALAUREAT ET EQUIVALENCE : (\* N° d’Identifiant National de l’Etudiant figure sur votre relevé de notes du baccalauréat)**

Baccalauréat : oui  non  Série du bac : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢ Titre équivalent : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

Année d’obtention : ⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢ Lieu Département : ⎢\_\_⎢\_\_⎢ code BEA ou INE\* : ⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢

### ADRESSE FIXE

⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢ Code Postal ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢ Commune ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢ Pays ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

**ADRESSE** pour l’année en cours (si différente de l’adresse fixe)

⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢ Code Postal ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢ Commune ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢ Pays ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

Tél. Domicile : ⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢ Tél. Portable : ⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢

E-mail : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

**SITUATION EN DEBUT DE FORMATION**

**1 Salarié** :

1 salarié à temps complet 2 salarié à temps partiel supérieur à un mi temps 3 salarié à temps partiel inférieur à un mi temps

en CDD en CDI autre, préciser :

Intitulé de l’emploi occupé : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

Employeur : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

Adresse professionnelle : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

**2 Non salarié\profession libérale\commerçant\artisan**

**3 Sans Emploi** :

Demandeur d’emploi inscrit à Pôle emploi cas particuliers, préciser : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

Indemnisé PE Non indemnisé PE

Prescripteur de la formation : Mission Locale : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

Pôle emploi : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

Dernier emploi occupé :

salarié à temps complet salarié à temps partiel

en CDD en CDI autre, préciser : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

Intitulé de l’emploi occupé : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

Employeur : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

**SITUATION SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE :**

En quelle année avez-vous interrompu vos études initiales : ⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢\_\_⎢ Lieu Département : ⎢\_\_⎢\_\_⎢

et lesquelles ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

Nom et adresse du dernier établissement fréquenté : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

Plus haut diplôme avant l’entrée dans la formation : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

Spécialité : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢ Niveau de formation : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

**MODE DE PAIEMENT** (à libeller à l’ordre de l’**Agent Comptable d’UCA**)

Chèque bancaire ou postal  Virement bancaire  Convention employeur ou autre

NOM du titulaire du chèque : ⎢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⎢

**Le non paiement (chèque sans provision – opposition - …) entraînera :**

**- l’annulation des services et prestations**

**- l’interdiction de se présenter aux examens**

**Toute absence entraîne un non paiement par le financeur engagé, le solde dû restera à votre charge**

**Tout solde non apuré empêchera la délivrance du diplôme**

Le stagiaire soussigné certifie exact les renseignements portés sur ce document et déclare sur l’honneur ne pas avoir pris d’inscription dans une autre université pour la présente année universitaire, pour le même diplôme.

### A NICE, le Signature obligatoire :

N.B. : L’inscription à l’Université est la seule officielle : en aucun cas un résultat ne pourra être validé si l’inscription n’a pas été prise en temps voulu auprès du service formation continue.

Modalités d’inscription

PIECES A REMPLIR ET A COMPLETER

|  |  |
| --- | --- |
| Le dossier d’inscription à remplir entièrement, avec le plus grand soin et sans rature  Le contrat de formation continue  Les 3 exemplaires de la convention signée par l’employeur s’il y a lieu (nous contacter préalablement) | Fourni : |

PIECES A FOURNIR POUR TOUS

|  |  |
| --- | --- |
| Photocopie de la carte nationale d’identité ou passeport  Pour les étrangers : photocopie de la carte de séjour  Photocopie du certificat de la Journée Défense et Citoyenneté (JDC) pour les personnes âgées de moins de 24 ans  Photocopie du relevé de notes du baccalauréat  Photocopie des diplômes obtenus  Code INE si vous avez déjà été inscrit dans une université française  1 photo d’identité (avec nom et prénom écrits au verso)  2 enveloppes autocollantes non libellées format 110 x 217 affranchies au tarif « 20 g » en vigueur  Titre de paiement (chèque ou virement bancaire libellé à l’ordre de l’Agent comptable d’UCA)  Relevé d’identité bancaire ou postal si paiement échelonné | Fourni : |

**TOUT DOSSIER INCOMPLET**

**OU PARVENU APRES LA DATE LIMITE D’INSCRIPTION**

**NE SERA PAS TRAITE**