amU Faculté de droit et de science politique Aix Marseille Université

Photo d'identité récente

Service Formation continue

Fiche de renseignements FC 2026/2027

- **Formation suivie** (indiquer l'intitulé complet) :
  ……

- **Site :** ☐ Aix en Provence ☐ Marseille ☐ Arles ☐ Enseignement à distance (EAD)

N° étudiant AMU (si réinscription) :……..

Mr/ Mme - Nom patronymique: ……Nom d'usage……

Prénoms : ……

Date et lieu de naissance : ……

Adresse postale: ……

Code Postal :…….Ville ……

Adresse mail : ……

Téléphone portable : /___/___/___/___/___/ téléphone domicile : /___/___/___/___/___/

Votre situation pendant votre formation

Je relève du régime d'inscription de la formation professionnelle continue car (plusieurs réponses possibles) :

☐ ma formation est financée par un organisme tiers (CPF, employeur, OPCO, France Travail, collectivité,…)
si oui, par lequel :……

☐ je suis salarié (hors contrat étudiant)

☐ je suis ma formation sous contrat de professionnalisation (et non sous contrat d'apprentissage)

☐ je suis personnel de la fonction publique (titulaire ou contractuel)

☐ j'exerce une profession libérale

☐ je suis travailleur indépendant, artisan, conjoint d'artisan, commerçant

☐ je suis inscrit à France Travail en tant que demandeur d'emploi : indemnisé ☐ OUI ☐ NON

☐ je suis bénéficiaire du RSA

☐ je suis une formation après avoir interrompu mon activité professionnelle (par exemple, pour m'occuper de mes enfants, conjoints ou ascendants…)

☐ je suis retraité

☐ je bénéficie d'une VAP ou d'une VAE partielle pour entrer en formation

☐ je suis une formation spécifiquement destinée au public de la formation professionnelle continue

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche de renseignements
Fait à……..le …… Signature :