

Service Formation continue

**Fiche de renseignements 2018/2019**

**Formation suivie :** .....

**Pour les 3 années de Licence et les M1 Droit des affaires et M1 Droit public uniquement, cochez le cursus ci-dessous :**

- semi-aménagé spécifique F.C ( matières à TD aménagées les vendredis soirs et samedis journées  
+ matières théoriques mutualisées avec :  cursus initial ou  EAD )
- Initial (cours avec les étudiants en semaine) sur :  Aix en Provence  Marseille  Arles
- Enseignement à distance intégral (EAD)

Madame / Monsieur (rayer la mention inutile)

Nom patronymique: .....Nom d'usage.....

Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : .....

N° Sécurité Sociale : /\_\_ /\_\_ /\_\_ /\_\_ /\_\_ /\_\_ /\_\_ / clé /\_\_ /

Adresse : .....

Code Postal et Ville .....

Courriel : .....@ .....

Téléphone domicile : /\_\_ /\_\_ /\_\_ /\_\_ /\_\_ / portable : /\_\_ /\_\_ /\_\_ /\_\_ /\_\_ /

**SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION :**

**Salarié** (hors contrat étudiant), **Personnel de la fonction publique:**

en congé de formation :  OUI  NON

en autofinancement

financé par :

Employeur (coordonnées)

.....  
.....Tél.: /\_\_ /\_\_ /\_\_ /\_\_ /\_\_ /

Organisme collecteur (Agefos PME, Fongecif, autres OPCA... ) :

.....

**Profession libérale, travailleur indépendant, artisan, conjoint d'artisan, commerçant :**

en autofinancement

financé par (coordonnées du financeur)

.....  
.....Tél.: /\_\_ /\_\_ /\_\_ /\_\_ /\_\_ /

**Demandeur d'emploi : indemnisé**  OUI  NON

Nom et coordonnées de votre agence Pôle Emploi

.....  
.....

en autofinancement

financé par :

**Bénéficiaire du RSA :**

en autofinancement

financé par :

**Signature du stagiaire FC:**

**Sans activité** (ex : parent au foyer, retraité)