

Diplôme Universitaire proposé par l'UpFR Sports et l'UFR SMP

DOSSIER DE CANDIDATURE 2016/2017

| | | |
|--|--|--|
| <i>Cocher la case correspondante à la formation choisie</i> | Date limite de dépôt du dossier de candidature | Date limite de retour du dossier d'inscription en scolarité |
| <input type="checkbox"/> Activités Physiques Adaptées Nutrition et Cancer | 09/09/2016 | 30/09/2016 |

Etat civil

Nom usuel ou marital : Nom de naissance :

Prénom : Sexe: féminin masculin

Adresse fixe :

CP : Ville :

Tél. portable : Email :

Situation de famille: célibataire concubin(e) marié(e) pacsé(e) divorcé(e) veuf(ve)

Nationalité : Etes-vous reconnu(e) travailleur handicapé ? oui non

Date de naissance : .../.../..... Commune/pays de naissance : Dépt.:

Formation

Diplôme le plus élevé obtenu : Année d'obtention :

Doctorat - diplôme Bac+8 Niveau III - diplôme Bac+2 Niveau VI - BEPC, Certificat d'études primaires, sans certification

Niveau I - diplôme Bac+5 Niveau IV - baccalauréat toutes séries

Niveau II - diplôme Bac+3 ou 4 Niveau V - CAP, BEP, CQPÉ

L'an dernier, étiez-vous inscrit(e) : En contrat d'apprentissage En contrat de professionnalisation

Formation continue Formation initiale

Cette formation était-elle financée par le Conseil régional de Franche-Comté ? oui non

Pratiques et expériences dans le domaine sportif

Etes-vous titulaire d'un BEES2 DEJEPS BEES1 BPJEPS

Si oui avec quelle spécialité : Année d'obtention :

Précisez toutes les disciplines sportives et/ou expériences en relation avec le sport (organisation d'évènements, investissement bénévole dans un club...) que vous pratiquez en club :

| Sport | Clubs | Adresse | Résultats sportifs / Expérience |
|-------|-------|---------|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Réservé à l'administration – Date : .../.../..... Admis(e) Non admis(e)

Signature du Responsable pédagogique :

Statut pendant la formation

Pour remplir cette rubrique, obtenir des conseils et informations dans la recherche de financements et procéder au paiement du prix de la formation, contacter impérativement le service Formation Continue : tél. : 03 81 66 52 28 - valentine.schmidlin@univ-fcomte.fr

Statut pendant la formation :

- Salarié** cocher ci-après et indiquer les coordonnées de l'employeur :
 Financement personnel
 Financement employeur (plan de formation, DIF, période de pro)
 Congé Individuel de Formation (CIF CDI & CIF CDD)
 Contrat de professionnalisation
 Congé Formation Professionnelle (CFP)
- Profession libérale** - indiquer les coordonnées de l'employeur :
- Travailleur non salarié** - indiquer les coordonnées de l'employeur :
- Demandeur d'emploi** - cochez ci-après :
 AREF Rémunération Etat Non-indemnisé
 Bourse Région Congé Individuel de Formation (CIF CDD)
- Sans activité / Etudiant** - diplôme préparé :
- Coordonnées de l'employeur : raison sociale et adresse :
.....
.....
.....
CP Ville :
Tél.
Contact :
Email :
- Date d'inscription Pôle emploi : .../.../.....
Date de fin d'indemnisation : .../.../.....

Catégorie professionnelle à l'entrée en formation :

- Agriculteur exploitant Profession intermédiaire Demandeur d'emploi ayant déjà travaillé
 Artisan, Commerçant, Chef d'entreprise Employé Demandeur d'emploi n'ayant jamais travaillé
 Profession libérale, Cadre et Profession intellectuelle supérieure Professionnel de santé Ouvrier
 Inactif, Retraité, Etudiant, Interne

Procédure de candidature et pièces à joindre

Dossier à envoyer (date limite au recto) à : **Université de Franche Comté - UpFR Sports Service Scolarité Mme Petitjean Isabelle**
31, rue de l'Epitaphe, 25 000 BESANCON – Tél. : 03 81 66 67 92

L'examen des dossiers de candidature se fera par ordre de réception. La commission d'admission chargée d'examiner les dossiers se réunira régulièrement. Un entretien peut-être nécessaire pour complément d'information et en fonction du nombre de candidatures. Une réponse écrite sera transmise à chaque candidat avant le **30/09/2016**. L'admission sera définitive après paiement du prix au service de formation continue.

Pour tous les candidats :

- CV détaillé
- Lettre de motivation précisant votre projet
- Copies du ou des diplôme(s) requis pour l'inscription au DU (cf. ci-dessous, le cas échéant)
- Une enveloppe affranchie à votre adresse

Pièces spécifiques à joindre obligatoirement :

| | |
|--|--|
| Activités Physiques Adaptées Nutrition et Cancer | <ul style="list-style-type: none">- Relevés de note des 3 dernières années d'études en cas de formation initiale- Justificatif de 5 années d'activité professionnelle pour les professeurs d'activité physique- Copie du (des) diplôme(s) d'Etat obtenus |
|--|--|

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

- site internet publicité, brochures autre (précisez) :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

Fait à le
(Signature du candidat)

Réservé à l'administration

Dates : du .../.../..... au .../.../..... Heure de cours : Heure de stage :

Pour le stagiaire si différente - dates : du .../.../..... au .../.../..... H cours : H stage :

Inscription suite à redoublement ou à une VAE partielle pour réaliser les compléments de formation (joindre la notification du jury) ? oui non