

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

*(Document indispensable à la saisie de votre dossier de formation professionnelle continue  
à renvoyer au service de la Formation Continue – adresse en bas de page)*

Nom, Prénom .....

Nom usuel .....

Situation familiale .....

Adresse .....

.....

Tél dom. .... Tél port. .... Tél travail .....

Adresse mail (*indispensable*) .....

Numéro de sécurité sociale .....

Numéro INE (n° immatriculation nationale étudiant).....

*Ce numéro figure sur les relevés de notes ou la carte étudiant(e) pour une scolarité à partir de 95/96.  
Avant cette date vous n'avez pas de n° INE, il sera créé au moment de votre inscription*

Handicap  oui  non

Nationalité .....

Date de naissance et lieu de naissance .....

Dernier diplôme obtenu .....

Validation d'acquis  oui  non

Plus haut niveau de diplôme étranger obtenu (le cas échéant) .....

Plus haut niveau de diplôme étranger préparé (le cas échéant) .....

Situation professionnelle .....

Série Baccalauréat ..... Année d'obtention .....

**Signature de l'intéressé(e)**

**Contacts :** Brigitte COM - [brigitte.com@univ-tlse2.fr](mailto:brigitte.com@univ-tlse2.fr) - Tél. 05 61 50 47 97  
Annick PUZENAT [annick.puzenat@univ-tlse2.fr](mailto:annick.puzenat@univ-tlse2.fr) - Tél. 05 61 50 41 02  
Christine PECHABADENS [christine.pechabadens@univ-tlse2.fr](mailto:christine.pechabadens@univ-tlse2.fr) - Tél. 05 61 50 37 41

Université Toulouse Jean Jaurès - Service de la Formation Continue - Secteur des Reprises  
d'Etudes - 5 allées Antonio Machado - 31058 TOULOUSE Cedex 9

Je soussigné(e) NOM..... PRENOM.....

**Reconnais avoir été informé(e) des procédures relatives à mon inscription au titre de la formation professionnelle continue**

M'engage à :

- communiquer au Service Formation Continue :  
copie de l'intégralité du feuillet délivré lors de l'inscription, sur lequel figurent le **certificat de scolarité et la quittance**, dans un délai de 48 heures suivant l'inscription (mail accepté)

*Si l'inscription pour la préparation du diplôme envisagé ne peut être effectuée (non admission, absence des préalables requis) le contrat et/ou la convention de Formation Professionnelle Continue devront être annulés.*

*Dans le cas où une inscription serait possible mais dans un autre cursus (et sous réserve que la modification soit acceptée dans le cadre du dispositif de Formation Professionnelle Continue préalablement prévu), le contrat et/ou la convention pourront alors être modifiés pour correspondre à l'inscription effective.*

- signer et retourner au Service Formation Continue le **contrat et/ou la convention de Formation Professionnelle Continue, sous huitaine après réception**
- effectuer le règlement des sommes dues selon les modalités indiquées dans le contrat de Formation Professionnelle Continue
- fournir dans les délais demandés tout document nécessaire à la gestion de mon dossier (états de présence, arrêt maladie et tout autre justificatif qui me serait demandé)
- communiquer au Service Formation Continue tout changement de nature à modifier ma situation en Formation Professionnelle Continue

Fait à Toulouse, le.....

Signature de l'intéressé(e)

Précédée de la mention manuscrite LU ET APPROUVE

**A renvoyer au service de la formation continue (courrier postal ou mail) :**

**Contacts :**

Brigitte COM - [brigitte.com@univ-tlse2.fr](mailto:brigitte.com@univ-tlse2.fr) - Tél. 05 61 50 47 97

Annick PUZENAT - [annick.puzenat@univ-tlse2.fr](mailto:annick.puzenat@univ-tlse2.fr) - Tél. 05 61 50 41 02

Christine PECHABADENS - [christine.pechabadens@univ-tlse2.fr](mailto:christine.pechabadens@univ-tlse2.fr) - Tél. 05 61 50 37 41

Université Toulouse Jean Jaurès - Service de la Formation Continue - Secteur des Reprises d'Etudes  
5 allées Antonio Machado 31058 TOULOUSE Cedex 9

☞ FICHE CLIENT ☞

Université de Toulouse II Jean Jaurès  
Service Formation Continue  
Bâtiment Georges Candilis  
5 allées Antonio Machado  
31058 Toulouse Cedex 9  
☎ : 05.61.50.37.41  
✉ : reprise.etudes@univ-tlse2.fr

❶ **NOM, Prénom ou Raison sociale :** .....

❷ **Titre et identifiant(s) :**

Cocher une seule case

LIBELLE	IDENTIFIANT(S)
<input type="checkbox"/> EURL (France)	<b>Renseigner au moins un identifiant</b>
<input type="checkbox"/> Société anonyme (France)	
<input type="checkbox"/> SARL (France)	
<input type="checkbox"/> Organismes financeurs (OPCA)	
<input type="checkbox"/> Coopérative	
<input type="checkbox"/> Groupement d'intérêt public (France)	
<input type="checkbox"/> Etablissement Public Français	
<input type="checkbox"/> Collectivité locale (France)	
<input type="checkbox"/> Profession libérale (France)	
<input type="checkbox"/> Entreprise individuelle (France)	
<input type="checkbox"/> Association (France)	
<input type="checkbox"/> Client de l'Union Européenne (Public ou Privé) hors France avec n° TVA intra-communautaire	
<input type="checkbox"/> Client hors Union Européenne (y compris DOM-TOM)	
<input type="checkbox"/> Particuliers	

❸ **Adresse du siège ou personnelle :**

N° : ..... Nom de la voie : .....

Complément d'adresse : .....

Code Postal / Ville / Pays : .....

☎ : ..... ☎ : ..... Fax : .....

Mail : .....

Personne à contacter : .....

Fait à .....

Le .....

Cachet et/ou signature