

VOTRE SCOLARITÉ : (indiquer vos dernières années de scolarité Brevet des collèges, CAP, BEP, 1^{ère}, Terminale, Cours du soir ou par correspondance + année) :

.....
.....
.....

VOTRE PASSÉ PROFESSIONNEL : (expliquer en quelques lignes vos dernières expériences professionnelles)

.....
.....

LES DEUX DERNIÈRES ANNÉES : (Indiquer brièvement votre situation pour les 2 dernières années)

2017-2018 :

2016-2017 :

SI VOUS ÊTES DEMANDEUR D'EMPLOI (Joindre la fiche de prescription, compte-rendu d'entretien validant votre projet)

Indiquez la date d'inscription au Pôle Emploi :/...../.....

Nom et adresse de votre agence :

.....
Identifiant Pôle Emploi :

Nom et coordonnées de votre conseiller Pôle Emploi :

.....
Etes-vous indemnisé par Pôle Emploi ? OUI NON

ÊTES-VOUS BÉNÉFICIAIRE DU RSA ? OUI NON

SI VOUS ÊTES SUIVI PAR UNE MISSION LOCALE (Joindre votre fiche de prescription)

Indiquez la date d'inscription à la Mission Locale :/...../.....

Nom et adresse de votre Mission Locale :

.....
Nom et coordonnées de votre conseiller Mission Locale :

.....

SI VOUS ÊTES SALARIÉ

CDD : durée CDI

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

TYPE DE FINANCEMENT ENVISAGÉ (1 OU PLUSIEURS CHOIX) :

Financement personnel

Prise en charge organisme/employeur

COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ?

Salon / Portes ouvertes Site Web Presse Radio Bouche à oreille Autre :

Si vous êtes né(e) entre le 01/10/1995 et le 01/10/1999 : vous devez justifier de 2 années d'activité professionnelles ou assimilées au 1^{er} octobre de l'année de l'examen :

Tableau d'activités (à compléter ci-dessous) - En fonction de votre situation :

- Activités professionnelles (joindre copie des contrats ou certificats de travail)
- Inscription à Pôle Emploi (joindre historique des inscriptions à Pôle Emploi)
- Période consacrée à l'éducation d'un enfant (joindre copie du livret de famille)
- Participation à un dispositif de formation professionnelle destiné aux jeunes à la recherche d'un emploi ou exercice d'une activité sportive de haut niveau (joindre tout document pouvant le justifier).

**TABLEAU D'ACTIVITÉS À REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LES CANDIDATS
NÉS ENTRE LE 01/10/1995 ET LE 01/10/1999**

Conformément à l'arrêté ministériel du 3 août 1994 relatif au DAEU vous devez justifier au 1^{er} octobre de l'année de délivrance du diplôme (c'est-à-dire au 1^{er} octobre 2020), de deux années d'activité professionnelle ou assimilée, à temps plein ou à temps partiel, ayant donné lieu à la Sécurité Sociale.

Date : jour/mois/année Remplir de la plus ancienne à la plus récente	Nb de mois	Activités professionnelles	Inscription à Pole Emploi	Participation à un dispositif de formation	Activité sportive de haut niveau	Période consacrée à l'éducation d'un enfant	Autres activités
--	---------------	-------------------------------	------------------------------	---	--	--	---------------------

Du 01/01/2010 au 31/03/2010	3		Pôle Emploi la Valette				
Du 01/07/2010 au 31/08/2010	2	CDD serveuse					

EXEMPLE

Du							
Au							
Du							
Au							
Du							
Au							
Du							
Au							
Du							
Au							
Du							
Au							

PARTIE À REMPLIR EN CAS DE PRISE EN CHARGE :

Votre formation est-elle prise en charge : OUI NON DEMANDE EN COURS
 Par votre employeur Par un autre organisme

Si oui, joindre le devis accepté ou une attestation de prise en charge de l'entreprise signée et tamponnée mentionnant le stagiaire, la durée de la formation, le nombre d'heure et le montant pris en charge.

Nom et adresse de facturation : (si différente de celle de l'employeur)

Numéro de Siret de l'entreprise, ou de l'organisme : (14 chiffres)

Nom de la personne à contacter :

Téléphone et e-mail du contact :

MERCI DE RETOURNER CE DOSSIER PAR COURRIER OU À REMETTRE EN MAIN PROPRE :

Université de Toulon – Direction de la Formation Tout au Long de la Vie et du Développement des Ressources Propres - Campus de La Garde - CS 60584 – 83041 TOULON CEDEX 9

> Bâtiment V1 - Bureau 10 | Tél : 04 94 14 22 50 | E-mail : ftlv@univ-tln.fr

Accompagné des documents suivants :

- 1 photo d'identité en page 1
- Bulletins de notes en votre possession > **Obligatoires**
- Lettre de motivation et curriculum vitae avec photo
- Ressortissant étranger hors Union européenne : titre de séjour en règle
- En fonction de votre situation :
 - demandeur d'emploi : Fiche de prescription / Compte-rendu d'entretien
 - ou jeune de – de 26 ans suivi par la Mission Locale : Fiche de prescription
 - ou salarié pris en charge : Attestation de prise en charge

IMPORTANT - RETOUR DES DOSSIERS DE CANDIDATURES COMPLETS :

Les dossiers de candidatures doivent être renvoyés à la Direction de la Formation Tout au Long de la Vie et du Développement des Ressources Propres. En fonction de la date d'envoi (cachet de la poste faisant foi). Ils seront traités par la commission d'admission, comme indiqué ci-dessous :

- > Avant le **14 mars 2019** seront traités le **19 mars 2019**.
- > Au-delà du **14 mars 2019** et avant le **03 avril 2019** seront traités le **08 avril 2019**.

Les dossiers incomplets renvoyés aux dates précitées ne pourront être traités et seront systématiquement reportés à la commission suivante sous réserve de les avoir complétés entre temps dans les délais.

Vous serez averti/e/ par mail de l'état de votre dossier (complet ou incomplet).

- Je m'engage à suivre la totalité des enseignements, en cas d'absences ou d'abandon le paiement total de la formation restera dû.

La formation sera ouverte sous réserve d'un minimum de stagiaires requis

Fait à

le / /

Signature du candidat :