

## DOSSIER D'INSCRIPTION COURS DE LANGUE

Année Universitaire 2018-2019

Cadre réservé à l'administration: .....

.....

.....

.....

.....

PHOTO D'IDENTITÉ

### LANGUE CHOISIE (cocher 1 seule case):

- ITALIEN
- ESPAGNOL
- CHINOIS
- ARABE
- ALLEMAND
- AUTRE : .....

### VOTRE NIVEAU (en cas d'hésitation cocher 2 cases):

- NIVEAU A1 (Elémentaire débutant)
- NIVEAU A2 (Elémentaire intermédiaire)
- NIVEAU B1 (Utilisateur indépendant)
- NIVEAU B2 (Utilisateur indépendant avancé)
- NIVEAU C1 (Utilisateur expérimenté autonome)

Avez-vous pour objectif de présenter un examen? :  OUI  NON

Si oui lequel : .....

**DATE** : Les cours sont dispensés de novembre à juin

**DURÉE** (2 heures hebdomadaires de 18h à 20h):  100 H  50 H

**LIEU** : Université de Toulon - Campus de La Garde

### ÉTAT CIVIL

NOM.....Prénom .....

Date et lieu de naissance .....

Adresse en France.....

Nationalité.....

N° tél portable .....E-mail : .....

Numéro de sécurité sociale (obligatoire).....

### COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU?

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

Les jours où vous n'êtes **pas disponible** (cocher la ou les cases correspondantes):

LUNDI  MARDI  MERCREDI  JEUDI  VENDREDI

Etes-vous salarié? :  OUI  NON

Quelle est votre situation professionnelle? : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

### FORMULE CHOISIE

(cocher la formule souhaitée et le tarif)

100 Heures :

Tarif Personnel : 790€\*

Si prise en charge : 985€\*

Tarif Etudiant UTLN : 375€\*

50 Heures :

Tarif Personnel : 500€\*

Si prise en charge : 630€\*

Tarif Etudiant UTLN : 245€\*

\*LES ACTIONS DE FORMATION CONTINUE NE SONT PAS ASSUJETTIES À LA TVA. LE COÛT DE LA FORMATION SERA RÉGLÉ SELON LES MODALITÉS DU CONTRAT DE FORMATION, SIGNÉ PAR LE STAGIAIRE AU MOMENT DE SON INSCRIPTION.

### PARTIE À REMPLIR EN CAS DE PRISE EN CHARGE :

Votre formation est-elle prise en charge :  OUI  NON

Par votre employeur  Par un autre organisme

**Si oui, le retour du devis et de la convention de formation sont à transmettre au secrétariat avant l'entrée en formation**

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

Numéro de Siret soit de l'entreprise, soit 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 mail :**

Université de Toulon – Direction de la Formation Tout au Long de la Vie et du Développement des Ressources Propres - CS 60584 – 83041 TOULON CEDEX 9 ou [ftlv@univ-tln.fr](mailto:ftlv@univ-tln.fr) - Tél : 04 94 14 25 34

Accompagné des documents suivants :

1 photo d'identité en page 1

3 enveloppes timbrées à votre adresse

1 copie de votre pièce d'identité (CNI ou passeport)

Assurance responsabilité civile

Visa (pour les candidats étrangers)

**La convocation à la formation vous sera envoyée par mail 8 jours avant le début de la formation.**

**Tout dossier incomplet ne sera pas traité.**

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