

**CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :**

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

**DATE** (à compléter) : ..... / ..... / .....

**DURÉE** : 15H (5 jours)

**HORAIRES** : du lundi au vendredi, 9h00 à 12h00 **ou** de 13h30 à 16h30 (selon la session de formation)

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

**TARIF** : 120€\* - \*Les actions de formation continue ne sont pas assujetties à la TVA.

### ÉTAT CIVIL

NOM ..... Prénom .....

Date et lieu de naissance .....

Adresse en France .....

.....

Nationalité .....

N° tél portable ..... E-mail .....

**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 22 50**

Accompagné des documents suivants :

- 1 enveloppe timbrée libellée à votre nom
- Photocopie de votre pièce d'identité : carte nationale d'identité, passeport, titre de séjour ou récépissé de demande de titre de séjour, carte de l'OFPRA
- Attestation de responsabilité civile (A demander à votre assureur / Cf assurance habitation)
- Engagement étudiant et Traitement des données à caractère personnel dûment complétés et signés

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 :**