



**VOS OBJECTIFS** - Quelles sont vos attentes ? .....

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

Si oui lequel :  CAE  FCE  TOEIC  TOEFL IBT  TCF  Autre : .....

Quel niveau souhaitez-vous obtenir ?  A2  B1  B2  C1  Autre : .....

Souhaitez-vous bénéficier d'un accompagnement spécifique ? (Situation de handicap)  OUI  NON

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

LUNDI  MARDI  MERCREDI  JEUDI  VENDREDI

**ÊTES-VOUS SALARIÉ ?**  OUI  NON

Quelle est votre situation professionnelle ? .....

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

**COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ?**

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

**TARIFS<sup>1</sup> > Cochez la ou les case(s) correspondantes**

Tarif individuel	Tarif prise en charge	Tarif Etudiant UTLN / Réfugié politique / demandeur d'asile
<input type="checkbox"/> 50H - 550 € ou <input type="checkbox"/> 100H - 820 €	<input type="checkbox"/> 50H - 740 € ou <input type="checkbox"/> 100H - 1 075 €	<input type="checkbox"/> 50H - 275 € ou <input type="checkbox"/> 100H - 410 €
B2 First (FCE)	C1 Advanced (CAE)	TOEIC
<input type="checkbox"/> 200 € étudiant <input type="checkbox"/> 225 € non étudiant	<input type="checkbox"/> 210 € étudiant <input type="checkbox"/> 235 € non étudiant	<input type="checkbox"/> 85 € étudiant <input type="checkbox"/> 120 € non étudiant

**PRISE EN CHARGE DE VOTRE FORMATION :**

▶ **En cas de prise en charge par votre entreprise ou un organisme financeur, la fiche notice PEC (page 3) devra nous être retournée, accompagnée du dossier d'inscription.**

**MERCI DE NOUS RETOURNER CE DOSSIER D'INSCRIPTION PAR EMAIL : [dfpa@univ-tln.fr](mailto:dfpa@univ-tln.fr)**

▶ **Pièces à fournir au format PDF : (obligatoire - Tout dossier incomplet ne sera pas traité)**

- 1 photo d'identité en page 1
- Attestation de responsabilité civile (année 2022/2023)
- 1 copie de votre pièce d'identité (CNI ou passeport)
- Certificat de scolarité de l'année universitaire couvrant la date d'examen (pour bénéficier du tarif étudiant)
- Visa (pour les candidats étrangers)

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

▶ **Règlement par virement bancaire uniquement - libellé avec vos nom, prénom et Cours de langues : A l'inscription définitive.**

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

- Je m'engage à suivre la totalité des enseignements, en cas d'absences ou d'abandon le paiement total de la formation restera dû .
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, consultable sur notre site internet.
- En cochant cette case, j'accepte de recevoir par e-mail les actualités de la formation continue de l'UTLN.<sup>2</sup>

Fait à .....

le | | | | | | | |

**Signature du candidat (obligatoire) :**

<sup>1</sup>- 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.

<sup>2</sup>- Selon l'article 4, § 1 du règlement général sur la protection des données (RGPD), vous possédez un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant ayant été collectées par la Direction de la Formation Professionnelle et de l'Alternance. Vous pouvez exercer ce droit d'accès et de rectification en vous adressant à l'Université de Toulon - Direction de la FPA : [dfpa@univ-tln.fr](mailto:dfpa@univ-tln.fr).

## FICHE NOTICE PEC

► En cas de prise en charge de votre formation : à compléter et à retourner accompagné du dossier d'inscription et des documents demandés (page 2) - par email : [dfpa@univ-tln.fr](mailto:dfpa@univ-tln.fr)

<b>Formation</b>					
Nom de la formation					
Année		Lieu			
Dates					
Coût total de la formation		Taux horaire		Nbre d'Heures	
Dispositif de financement	PDC <input type="checkbox"/>	CPF <input type="checkbox"/>	CSP <input type="checkbox"/>	VAE <input type="checkbox"/>	CPF Transition <input type="checkbox"/>
	Congés de reclassement <input type="checkbox"/>		Conseil Régional <input type="checkbox"/>		
Financement	Entreprise <input type="checkbox"/>		OPCO <input type="checkbox"/>		

<b>Etudiant</b>					
Mme <input type="checkbox"/>	Mr <input type="checkbox"/>	Nom		Prénom	
Date et lieu de naissance					
Adresse personnelle					
Code postal		Ville			
Téléphone		E-mail			

<b>Entreprise d'accueil (lieu où se déroulera l'alternance)</b>					
Nom					
N°SIRET		Code NAF		Effectif	
TVA intracommunautaire					
Adresse					
Code postal		Ville			
Nom du correspondant				Fonction :	
Téléphone				E-mail :	

<b>Adresse à indiquer sur la convention*</b> si différente de l'entreprise d'accueil		<b>Information concernant la facturation</b>			
*merci de bien spécifier dans l'e-mail de transmission si la convention doit être envoyée à une adresse différente		Nom de l'OPCO :			
Nom		Adresse		Nom du correspondant :	
N°SIRET		Téléphone et/ou e-mail		Téléphone et/ou e-mail	
Adresse		<b>Pour facturation directe à l'entreprise, en cas de prise en charge partielle ou d'absence de l'alternant/e</b> (Nous vous rappelons que toutes heures d'absences, qu'elles soient justifiées ou non, sont dues par l'entreprise)			
		<input type="checkbox"/> Coordonnées identiques à l'entreprise d'accueil			
CP		Nom		N°SIRET Entreprise	
Ville		Adresse à laquelle libeller la facture ** :			
Nom du correspondant RH :		CP		Ville	
		** merci de bien nous spécifier dans l'e-mail de transmission si la facture doit être adressée par voie postale à une adresse différente			
Téléphone		Nom du correspondant		Téléphone	
Email		Email		Email	
Cette notice ne vaut ni promesse d'engagement, ni contrat. Elle permet l'établissement de la convention de formation.		Bon de commande Entreprise ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
		Si oui numéro du bon de commande :			
		Facturation via le Portail Chorus ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
		Si oui : N°Engagement juridique		N°Service exécutant	