

A compléter et à retourner accompagné des documents demandés au format PDF.

> Par email : [dfpa@univ-tln.fr](mailto:dfpa@univ-tln.fr) - Période d'inscription du 1<sup>er</sup> septembre au 15 octobre

- > Université de Toulon - Direction DFPA - Tél : 04 94 14 25 34
- > Conditions d'accès : des tests de niveau sont organisés entre septembre et octobre
- > Durée : les cours sont dispensés de novembre à juin
- > Lieu : Université de Toulon - Campus de La Garde

> **Présence aux cours obligatoire :**  
En validant votre inscription aux cours de langues, vous vous engagez à être présents de novembre à juin (conformément au calendrier qui vous sera remis lors de l'inscription)

### ÉTAT CIVIL

Mme  M Nom ..... Nom marital .....

Prénom .....

Adresse en France .....

Code postal |\_|\_|\_|\_| Commune .....

Tél. portable |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Mail .....

Date de naissance |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Lieu de naissance .....

### COURS DE LANGUES > Cochez la ou les case(s) correspondantes pour vous inscrire

<b>ANGLAIS<sup>1</sup></b> COURS DU SOIR   18 <sup>h</sup> - 20 <sup>h</sup>	<input type="checkbox"/> ANGLAIS A2   Remise à niveau   50h <input type="checkbox"/> ANGLAIS B1   Niveau intermédiaire   50h <input type="checkbox"/> ANGLAIS Niveau indépendant avancé B2 / C1   50h <input type="checkbox"/> ANGLAIS Préparation TOEIC   25h		
	<b>VOTRE NIVEAU<sup>2</sup> EN ANGLAIS :</b> <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1		
<b>AUTRE LANGUE</b> COURS DU SOIR   18 <sup>h</sup> - 20 <sup>h</sup>	<input type="checkbox"/> ARABE <input type="checkbox"/> ALLEMAND	<input type="checkbox"/> CHINOIS <input type="checkbox"/> ESPAGNOL	<input type="checkbox"/> ITALIEN <input type="checkbox"/> AUTRE .....
	<b>VOTRE NIVEAU<sup>2</sup> / AUTRE LANGUE :</b> <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1		
<b>FLE (Français Langues Étrangères)</b> LES COURS ONT LIEU EN JOURNÉE	<input type="checkbox"/> DÉBUTANT - A1 <input type="checkbox"/> ÉLÉMENTAIRE - A2		<input type="checkbox"/> INTERMÉDIAIRE - A2/B1 <input type="checkbox"/> AVANCÉ - B2
	<b>VOTRE NIVEAU<sup>2</sup> EN FRANÇAIS :</b> <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1		

**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  Linguaskill  Autre : .....

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

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

1- Possibilité de prise en charge dans le cadre du CPF, à condition du passage de l'examen TOEIC

2- A1 : élémentaire débutant - A2 : élémentaire intermédiaire - B1 : utilisateur indépendant - B2 : utilisateur indépendant avancé - C1 : utilisateur expérimenté autonome

**VOTRE DISPONIBILITÉ** (cocher la ou les cases correspondantes) :

LUNDI  MARDI  MERCREDI  JEUDI  VENDREDI

**LIEU DE FORMATION** (cocher votre préférence) :

CAMPUS DE LA GARDE  CAMPUS DE TOULON  INDIFFÉRENT

**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 pris en charge	Tarif Etudiant UTLN / Réfugié politique / demandeur d'asile
<input type="checkbox"/> 25h - 380 € <input type="checkbox"/> 50h - 560 € ou <input type="checkbox"/> 100h - 830 €	<input type="checkbox"/> 50h - 760 € ou <input type="checkbox"/> 100h - 1 100 €	<input type="checkbox"/> 25h - 190 € <input type="checkbox"/> 50h - 280 € ou <input type="checkbox"/> 100h - 415 €

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

Linguaskill	B2 First (FCE) <sup>2</sup>	C1 Advanced (CAE) <sup>2</sup>	TOEIC® Listing & reading	TOEIC® 4-Skills
<input type="checkbox"/> 60 € : étudiant <input type="checkbox"/> 90 € : non étudiant	<input type="checkbox"/> 220 € : étudiant <input type="checkbox"/> 245 € : non étudiant	<input type="checkbox"/> 230 € : étudiant <input type="checkbox"/> 255 € : non étudiant	Session institutionnelle : <input type="checkbox"/> 90 € : étudiant <input type="checkbox"/> 150 € : non étudiant	Session institutionnelle : <input type="checkbox"/> 150 € : étudiant <input type="checkbox"/> 200 € : non étudiant

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

Tarif individuel	Tarif CPF ou pris en charge	Tarif Etudiant UTLN / Réfugié politique / demandeur d'asile
<input type="checkbox"/> 25h - 380€ <input type="checkbox"/> TOEIC® Listening & Reading - 150€ <input type="checkbox"/> TOEIC® 4-Skills - 200€	<input type="checkbox"/> 25h et Examen TOEIC® 4-Skills - 750€	<input type="checkbox"/> 25h - 190€ <input type="checkbox"/> TOEIC® Listening & Reading - 90€ <input type="checkbox"/> TOEIC® 4-Skills - 150€

**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)**

- Attestation de responsabilité civile couvrant l'année universitaire
- Certificat de scolarité de l'année universitaire couvrant l'année universitaire (pour bénéficier du tarif étudiant)
- 1 copie de votre pièce d'identité (CNI ou passeport)
- Visa (pour les candidats étrangers)

▶ **La convocation à la formation vous sera envoyée par e-mail 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 et des conditions générales de vente, consultable sur notre site internet.
- En cochant cette case, j'accepte de recevoir par e-mail les actualités de la formation continue de la DFPA.<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).

# FINANCEMENT DE LA FORMATION

(OBLIGATOIRE POUR LA CONTRACTUALISATION)

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

<b>APPRENANT</b>			
Mme <input type="checkbox"/>	Mr <input type="checkbox"/>	Nom	Prénom

<b>INTITULE DE LA FORMATION</b>					
Coût de la formation :					
Année universitaire					
Dates de la formation		Date début :		Date de fin :	
Dispositif de financement		PDC <input type="checkbox"/>	CPF <input type="checkbox"/>	CSP <input type="checkbox"/>	CPRO <input type="checkbox"/>
		Pro A <input type="checkbox"/>		CPF Transition <input type="checkbox"/>	

<b>EMPLOYEUR DE L'APPRENANT</b>					
Nom de l'entreprise ou de la structure :					
N° SIRET (14 chiffres)			Code NAF		
Adresse de l'employeur :					
Code postal		Ville			
Nom du correspondant			Fonction :		
Téléphone			E-mail :		

<b>FINANCEMENT DE LA FORMATION PAR L'EMPLOYEUR</b>					
Montant financé :					
Adresse de facturation :					
Code postal		Ville			
N° SIRET (14 chiffres)			Code NAF		
N° EJ / CHORUS			Numéro de bon de commande :		
Téléphone			E-mail :		

<b>FINANCEMENT DE LA FORMATION PAR UN ORGANISME FINANCEUR (OPCO, Fonds d'assurance, etc ...)</b>					
Montant financé :					
Nom et adresse de l'organisme :					
Code postal		Ville			
N° SIRET (14 chiffres)					
Numéro de prise en charge :					
Téléphone			E-mail :		