

Formulaire de demande d'inscription

Utilisation de ce formulaire : ce formulaire doit être ouvert avec le logiciel gratuit [Adobe Acrobat Reader](#)

1. Compléter ce formulaire directement sur l'écran de votre ordinateur
2. Puis enregistrez le document et envoyez-le par email à l'adresse suivante :
sesstim-enseignement@univ-amu.fr

Formation objet de la demande :	--- si Master --- précisez
Année Universitaire :	

Titre de civilité :	Madame	Monsieur
Nom de naissance :		
Nom marital éventuel :		
Prénom :		
Date de naissance (jj/mm/aaaa) :		
Adresse postale (n°, rue) :		
Ville :		Code Postal :
Pays de Résidence :	-- Choisir un pays ou saisir son nom s'il ne figure pas dans la liste --	
Téléphone :		
Email principal :		

Précisez votre cursus :

Nom du diplôme (Bac y compris)	Mention	Année	Etablissement

Niveau en français : Parlé Non Lu Non Ecrit Non

Niveau en anglais : Parlé Non Lu Non Ecrit Non

Disposez-vous d'un ordinateur personnel OUI ☐ NON ☐

Avez-vous accès à Internet Non

Le poste (Mac ou PC) et le réseau que vous utiliserez, peut-il se connecter sans difficulté à Zoom ?

OUI

NON

Votre poste est-il équipé (Webcam et micro-casque ou équivalent) pour être visible et interagir lors des enseignements ?

OUI

NON

Estimation du nombre d'heures que vous pouvez consacrer à la formation par semaine

Autres qualifications (travaux, stages en France ou à l'Etranger, ...) :

Formation continue, précisez votre situation actuelle ci-dessous :

Objectifs poursuivis :