

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 : | |
| 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 : <input type="text"/> |
| Pays de Résidence : | | |
| Téléphone : | | |
| Email principal : | | |

Précisez votre cursus :

| Nom du diplôme (Bac y compris) | Mention | Année | Etablissement |
|--------------------------------|---------|-------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Niveau en français : Parlé Lu Ecrit
Niveau en anglais : Parlé Lu Ecrit
Disposez-vous d'un ordinateur personnel OUI NON
Avez-vous accès à Internet
Disposez-vous d'un micro-casque 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 :