|  |  |
| --- | --- |
|  | Université Paris 13 |

BULLETIN D'INSCRIPTION 2015-2017

LICENCE Sciences de l'Education

**Interface de communication d’ Accessibilité et Compensation Sensorielle**

Mention Intervention sociale et culturelle - Parcours insertion et intervention sociale sur les territoires

**A retourner, accompagné d'un CV et d'une lettre de motivation à la :**

##  FISAF, 12 rue Alfred de Musset, Ambarès, 33565 CARBON-BLANC CEDEX

**🕿 05.57.77.48.33 🖷 05.57.77.48.35 / p.machemie@fisaf.asso.fr**

**:**

**Coût de la formation par année universitaire  Adhérent : 5.100 euros  Non Adhérent : 5.600 euros**

**Frais de dossier universitaire / Inscription +/- 190€ (à titre indicatif, pour l’année 2014)**

 **De novembre 2015 juin 2017**

**Durée de la formation** 18 semaines de formation, soit 630 heures théoriques

5 semaines de stage,

 1 semaine de voyage d'étude à Montréal

**Durée totale en heures Soit un total de 840 heures de formation**

**Lieu de formation Paris/Amiens**

 **Afin de valider votre demande d’inscription, un acompte de 1000€ est demandé.**

**En cas de refus de votre candidature, l’acompte vous sera intégralement restitué.**

COORDONNEES DU CANDIDAT

Nom Prénom

Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Age Né(e) le |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| à N° département |\_\_\_\_\_\_\_|

🕿 Télécopie Courriel

Fonction actuelle :

**FORMATION FINANCEE PAR :**

❑ Un fonds de formation ? Lequel : ❑ Un Congé Individuel de Formation [CIF]

❑ Le budget de l'établissement ❑ A titre personnel

**NOM ET ADRESSE PROFESSIONNELLE**

Nom de l'Organisme Employeur

Représenté par Fonction

Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🕿 Télécopie Courriel

**Adresse de facturation (si différente)**

**Fait à** **Le**

### Signature du Candidat Signature du Directeur de l'Etablissement