

FRANÇAIS LANGUE ETRANGERE

Je soussigné(e)

NOM : Prénom :
 NOM de Jeune Fille : Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin
 Né(e) le : Ville de naissance : PAYS
 naissance : Nationalité :

Adresse en France	Adresse à l'Etranger
.....
.....

 N° de Téléphone : Courriel :
@.....

DEMANDE MON INSCRIPTION EN FRANÇAIS LANGUE ETRANGERE

Avez-vous un diplôme de langue française ☐ oui ☐ non
 Si oui, lequel :
 Vous avez déjà été inscrit dans une Université Française ☐ oui ☐ non
 Si oui, laquelle :
 Vous avez déjà été inscrit à l'Université de Limoges ☐ oui ☐ non
 Si oui, indiquez la faculté : N° étudiant :

Diplôme du baccalauréat ou équivalent :
 Année d'obtention : Pays d'obtention : Note finale :
 Dernier diplôme obtenu :

Quel est votre projet professionnel pour l'année prochaine, 2020-2021 ?

Pièces à fournir à votre arrivée

- Photocopie du passeport
- Photocopie du titre de séjour, visa ou récépissé ou attestation de demande d'asile valide jusqu'à la fin de la formation
- Copie de la carte étudiant (si déjà inscrit.e dans une université française)
- Photocopie du baccalauréat traduit en français et des diplômes obtenus, accompagnés des relevés de notes
- Copie du diplôme de DELF, DALF, TEF, TCF ou attestation de niveau en langue française
- Attestation signée de l'employeur ou du conseiller Pôle Emploi (page 2)
- Avis de situation Pôle Emploi de moins de 3 mois
- Attestation de sécurité sociale
- Attestation de responsabilité civile
- Avis d'imposition sur les revenus 2017
- Fiche de prise en charge (page 3)
- Curriculum vitae
- Lettre de motivation / projet d'études

Date : Signature :



FRANÇAIS LANGUE ETRANGERE

ATTESTATION EMPLOYEUR

Ce document doit être rempli et signé par votre conseiller Pôle Emploi ou votre employeur.

Je soussigné.e ☐ M. ☐ Mme

.....
☐ Conseiller Pôle Emploi

Téléphone :

Courriel :

☐ Employeur

Entreprise :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

atteste que ☐ M. ☐ Mme

né.e le à

Identifiant Pôle Emploi :

doit impérativement améliorer son niveau en langue française à des fins d'évolution professionnelle et soutiens sa demande d'inscription en formation de français langue étrangère dispensée par l'Université de Limoges.

Fait à Limoges, le

Signature de l'employeur ou du conseiller Pôle Emploi



Nom de naissance : Prénom :

Adresse : Code Postal : Ville :

Tél.: / Mél.:

INTITULE DE LA FORMATION : *Préciser l'option / parcours / année*

SITUATION PROFESSIONNELLE :

☐ Salarié - Profession :

☐ Demandeur d'emploi

☐ Libéral - Profession :

☐ Indemnisé jusqu'au.....

☐ Autre :

☐ Non Indemnisé

PRISE EN CHARGE DU COUT DE FORMATION : *les tarifs sont consultables sur www.unilim.fr/dfc*

☐ par le stagiaire à ses frais (tarif formation permanente) : € *

NB : Vous pouvez éventuellement bénéficier d'une **exonération en fonction de votre revenu fiscal de référence**.
Pour cela, vous devez joindre la photocopie de votre dernier avis d'imposition à ce formulaire.

☐ par le stagiaire et remboursé par un tiers (tarif formation continue) : €*

A le

Signature stagiaire :

* Vous vous engagez à régler le coût de formation à réception de la facture (ne pas joindre de règlement à ce formulaire).

☐ par un tiers (tarif formation continue) : €

Nom ou raison sociale :

Adresse :

N° SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nom/Prénom du contact :

Tél : Mél :

Nom/Prénom du signataire de la convention :

Fonction:

A le

Cachet et signature employeur :

Règlement de la facture :

☐ par l'employeur

☐ par l'OPCA : - joindre **IMPERATIVEMENT** l'accord de subrogation

NB : la facturation interviendra à la fin de la formation, aucune facture intermédiaire ne sera délivrée.

Formulaire à remettre, avec votre dossier d'inscription à la Direction de la Formation Continue :

Campus de Condorcet - 209 boulevard de Vanteaux - 87000 LIMOGES - Tél : 05 87 50 68 50 – dfc@unilim.fr