



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

DIRECTION DE LA FORMATION CONTINUE
FORMULAIRE DE PRISE EN CHARGE

Mme M. NOM d'usage :

Nom de naissance : Prénom :

Adresse : Code Postal : Ville :

Tél. : / Mél. :

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

•

SITUATION PROFESSIONNELLE :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Salarié - Profession : | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Libéral - Profession : | <input type="checkbox"/> Indemnisé jusqu'au |
| <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> 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