|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nouveau logo UFCLogo U-SPoRT square |  | |  | | |
| **Diplôme Universitaire**  ***Sport et vidéo*. UPFR Sports Besançon**  **DOSSIER DE CANDIDATURE** **2015/2016** | | | | | |
|  | |  | | | |
| Date limite de : | | dépôt du dossier de candidature | | paiement au service Formation Continue | retour du dossier d’inscription |
| Diplôme Universitaire Sport et Vidéo | | 10/07/2015 | | 18/09/2015 | 25/09/2015 |
|  | |  | |  |  |

**Etat civil**

Nom usuel ou marital : Nom de naissance :

Prénom : Sexe : ❑ féminin ❑ masculin

**Adresse fixe** :

CP : /\_ \_/\_ \_/\_ \_/\_ \_/ Ville :

Tél. portable : Email :

Situation de famille : ❑ célibataire ❑ concubin(e) ❑ marié(e) ❑ pacsé(e) ❑ divorcé(e) ❑ veuf(ve)

Nationalité : Etes-vous reconnu(e) travailleur handicapé ? ❑ oui ❑ non

Date de naissance : /\_ \_/\_ \_/\_ \_/\_ \_/ Commune/pays de naissance : Dépt. : /\_ \_/\_ \_/

**Formation**

**Diplôme le plus élevé obtenu :** Année d’obtention : └─┴─┴─┴─┘

❑ Doctorat - diplôme Bac+8 ❑ Niveau III - diplôme Bac+2 ❑ Niveau VI - BEPC, Certificat d’études primaires,

❑ Niveau I - diplôme Bac+5 ❑ Niveau IV - baccalauréat toutes séries sans certification

❑ Niveau II - diplôme Bac+3 ou 4 ❑ Niveau V - CAP, BEP, CQP…

L’an dernier, étiez-vous inscrit(e) : ❑ en contrat d’apprentissage ❑ en contrat de professionnalisation ❑ formation continue ❑ formation initiale

Cette formation était-elle financée par le Conseil régional de Franche-Comté ? ❑ oui ❑ non

**Pratiques et expériences dans le domaine sportif**

**Etes-vous sportif de haut niveau inscrit sur liste ministérielle ?** ❑ oui ❑ non

Si oui, précisez la discipline sportive pratiquée :

**Précisez toutes les disciplines sportives et/ou expériences en relation avec le sport (organisation d’évènements, investissement bénévole dans un club…) que vous pratiquez en club :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sport | Clubs | Adresse | Résultats sportifs / Expérience |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Réservé à l’Administration - Date : /\_ \_ \_/\_ \_ \_/\_ \_ \_ \_/ ❑ Admis(e) ❑ Non admis(e) - Signature du Responsable pédagogique :

**Statut pendant la formation**

Pour remplir cette rubrique, obtenir des conseils et informations dans la recherche de financements et procéder au paiement du prix de la formation, contactez exclusivement le service Formation Continue : tél. : 03.81.66.61.05 - ***Frédéric Déloye,*** frederic.deloye@univ-fcomte.fr

**Statut pendant la formation :**

❑ **Salarié** – cochez ci-après et indiquer les coordonnées de l’entreprise : Coordonnées de l’entreprise : raison sociale et adresse :

❑Financement personnel

❑ Financement employeur (plan de formation, DIF, période de pro)

❑ Congé Individuel de Formation (CIF CDI – CIF CDD)

❑ Contrat de professionnalisationCP : /\_ \_/\_ \_/\_ \_/\_ \_/ Ville :

❑ Congé Formation Professionnelle (CFP)Tél.

❑ **Profession libérale** - indiquez les coordonnées de l’entreprise : Contact :

❑ **Travailleur non salarié** - indiquez les coordonnées de l’entreprise : Email :

❑ **Demandeur d’emploi** - cochez ci-après :

❑ AREF ❑ Rémunération Etat ❑ Non-indemnisé Date d’inscription Pôle emploi : /\_ \_/\_ \_/ / /\_ \_/\_ \_/ / /\_ \_/\_ \_/

❑ Bourse Région ❑ Congé Individuel de Formation (CIF CDD) Date de fin d’indemnisation : /\_ \_/\_ \_/ / /\_ \_/\_ \_/ / /\_ \_/\_ \_/

❑ **Sans activité /** **Etudiant** – diplôme préparé :

**Catégorie professionnelle à l’entrée en formation**:

❑ Agriculteur exploitant ❑ Profession intermédiaire ❑ Demandeur d’emploi ayant déjà travaillé

❑ Artisan, Commerçant, Chef d’entreprise ❑ Employé ❑ Demandeur d’emploi n’ayant jamais travaillé

❑ Profession libérale, Cadre et Profession intellectuelle supérieure ❑ Ouvrier ❑ Inactif, Retraité, Etudiant, Interne

**Lieu de stage envisagé**

**Nom et adresse de la structure d’accueil** :

CP : Ville :

**Nom et qualité du tuteur, téléphone, mail** :

**Procédure de candidature et pièces à joindre**

**Dossier à envoyer (date limite au recto) à :** Université de Franche Comté - Upfr Sports, Service Scolarité

31, Chemin de l’Epitaphe, 25 000 BESANCON - Tel : 03 81 66 67 78

L’examen des dossiers de candidature se fera par ordre de réception. La commission d’admission chargée d’examiner les dossiers se réunira régulièrement. Une réponse écrite sera transmise à chaque candidat. L’admission sera définitive après paiement du prix au service de formation continue.

**Pour tous les candidats :**

* curriculum vitae détaillé
* lettre de motivation précisant votre projet et le(s) module(s) que vous souhaiteriez suivre (si vous candidatez à une formation modulaire)
* copies du ou des diplôme(s)requis pour l’inscription au DU (cf. ci-dessous, le cas échéant)
* enveloppe affranchie à votre adresse

**Renseignements et pièces spécifiques à joindre obligatoirement :**

|  |  |
| --- | --- |
| DU Sport et vidéo | attestation d’athlète de haut niveau, le cas échéant |

|  |  |
| --- | --- |
| Diplômes universitaires  proposés par l'Upfr Sports  nouveau logo UFC | Logo U-SPoRT square |

**Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?**

❑ site internet ❑ publicité, brochure ❑ autre (précisez) :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*J’atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis Fait à ……………………………… le……………………….*

*(Signature du candidat)*

Réservé à l’administration

Dates : du /\_ \_/\_ \_/ / /\_ \_/\_ \_/ / /\_ \_/\_ \_/ au /\_ \_/\_ \_/ / /\_ \_/\_ \_/ / /\_ \_/\_ \_/ Heure de cours : ................................. Heure de stage : .................................

Pour le stagiaire si différente - dates : du /\_ \_/\_ \_/ / /\_ \_/\_ \_/ / /\_ \_/\_ \_/ au/\_ \_/\_ \_/ / /\_ \_/\_ \_/ / /\_ \_/\_ \_/ H cours : .................. H stage : .......................

Inscription suite à redoublement ou à une VAE partielle pour réaliser les compléments de formation (joindre la notification du jury) ? ❑ oui ❑ non