

## **INSCRIPTION ADMINISTRATIVE FORMATION EN CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION**

### **LISTE DES PIÈCES À FOURNIR**

#### **PROCEDURE D'INSCRIPTION**

Télécharger le dossier d'inscription et la procédure à suivre  
sur le site internet : <http://mfca.ups-tlse.fr>  
(Rubrique « vos démarches » / « Inscription alternance »)



**TOUT DOSSIER  
INCOMPLET  
SERA RENVOYÉ**

#### **A FOURNIR OBLIGATOIREMENT A VOTRE DOSSIER**

- Fiche d'engagement signée par l'employeur et le responsable de formation**
- Dossier d'inscription à l'université Toulouse III complété, daté et signé** (3 pages ci-après)
- 1 photo d'identité** avec nom et prénom au dos
- N°BEA/INE** à récupérer sur votre relevé de notes du Baccalauréat si vous l'avez obtenu après 1995 ou auprès de la dernière université française fréquentée pour toute inscription faite à partir de 1995. [Contacter le service scolarité du dernier établissement pour le récupérer.](#)
- Copie du dernier diplôme obtenu** (+ copie du baccalauréat si dernier diplôme délivré par un établissement privé)
- Copie de l'attestation d'assurance maladie** (et non la copie de la carte vitale)
- Copie d'une pièce d'identité recto/verso en cours de validité** (carte identité ou passeport ou titre de séjour pour les étrangers – le permis de conduire n'est pas accepté)
- Copie d'assurance responsabilité civile personnelle ou vie privée**

S'il s'agit d'une réinscription à l'Université Toulouse III Paul Sabatier :

- Ancienne carte étudiant délivrée par l'Université Toulouse III Paul Sabatier.**

#### **SECURITE SOCIALE ET MUTUELLE**

- **Vous serez affilié(e) au régime de sécurité sociale salarié.**  
Vérifiez auprès de votre DRH de votre entreprise d'accueil si c'est elle qui s'occupe des formalités administratives ou si elle estime que c'est à vous de le faire.
- **Vous n'avez plus droit à la mutuelle étudiante.** Vous pouvez, dans certains cas, être couverts par la mutuelle de vos parents.

#### **BOURSES**

- **En tant qu'alternant vous n'avez pas droit aux BOURSES SUR CRITERES SOCIAUX.**

#### **ATTENTION !**

- **En cas de perte ou de vol de votre carte d'étudiant, il vous sera facturé 15 € pour sa réédition.**

#### **DOSSIER A RENVOYER A L'ADRESSE SUIVANTE**

Université Toulouse III Paul Sabatier  
Mission Formation Continue et Apprentissage  
A l'attention de (nom de votre gestionnaire MFCA)  
31062 TOULOUSE CEDEX 9

# DOSSIER D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNEE UNIVERSITAIRE 2017-2018



N° BEA  
ou INE  
ou INA (\*)

**OBLIGATOIRE**

(11 caractères)

(\*) Numéro inscrit sur votre **relevé de notes du baccalauréat (si vous l'avez eu après 1995)** ou remis par le **dernier établissement (université ou IUT) fréquenté après 1995**

N°  
étudiant

Donné par l'UPS lors de votre 1ère inscription administrative

## TOUS LES CHAMPS SONT A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

1- INSCRIPTION DANS LA FORMATION <u>EN 2017-2018</u>			
Intitulé complet de la formation :			
2- ETAT CIVIL			
Nom d'usage (ou marital) :		Nom de jeune fille :	
Prénom :		Prénom 2 :	Prénom 3 :
Date de naissance : ____ / ____ / ____		Ville de naissance :	Code postal (ville de naissance) :
Pays de naissance :		Code pays : ⓘ	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Nationalité :		Code nationalité : ⓘ	
3- ADRESSE FIXE (ECRIRE EN MAJUSCULES)			
Numéro :		Rue :	
Numéro appart. :		Résidence :	
Code postal :		Ville :	
Pays (si étranger) :		Code pays : ⓘ	
ADRESSE PENDANT LA FORMATION, SI DIFFERENTE (ECRIRE EN MAJUSCULES)			
Numéro :		Rue :	
Numéro appart. :		Résidence :	
Code postal :		Ville :	
Pays (si étranger) :		Code pays : ⓘ	
POUR VOUS CONTACTER (ECRIRE EN MAJUSCULES)			
N° Téléphone fixe :		N° Portable :	
Email (obligatoire) :			
4- SITUATION DE FAMILLE		5- HANDICAP	
<input type="checkbox"/> 1 - Seul (e) sans enfant <input type="checkbox"/> 2 - En couple sans enfant <input type="checkbox"/> 3 - Seul(e) avec enfant(s) <input type="checkbox"/> 4 - En couple avec enfant(s) Nombre d'enfant(s): ____		Handicap éventuel – reconnu par la MDPH uniquement <input type="checkbox"/> A - Auditif <input type="checkbox"/> V - Visuel <input type="checkbox"/> M – Moteur <input type="checkbox"/> XX - Autre	
6- SITUATION MILITAIRE (OBLIGATOIRE UNIQUEMENT POUR LES STAGIAIRES FRANÇAIS)			
Pour les hommes nés jusqu'en 1978 : service militaire <input type="checkbox"/> 3 - Exempté <input type="checkbox"/> 4 – Service accompli		Pour les hommes nés à partir de 1979 et les femmes nées à partir de 1983 : <input type="checkbox"/> 5 - Recensement <input type="checkbox"/> 6 - JAPD ou JDC faite	
7- SECURITE SOCIALE			
N° sécurité sociale personnel : _____ clé : _____ (PAS DE SECURITE SOCIALE ET MUTUELLE ETUDIANTES POSSIBLE. IL FAUT SOUSCRIRE A UNE MUTUELLE DE SALARIE).			
8- ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE PERSONNELLE (OBLIGATOIRE POUR LA PERIODE 01/10/2017 AU 30/09/2018)			
<input type="checkbox"/> Je déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile (avec couverture pour dommages matériels, immatériels et corporels causés à autrui, dans le cadre de la vie universitaire - période d'enseignement et période en entreprise - pendant toute l'année universitaire. Je fournis le justificatif.			

**9- 1<sup>ERE</sup> INSCRIPTION A L'UNIVERSITE**

En quelle <u>année</u> êtes-vous entré(e) <u>dans l'enseignement supérieur français</u> (université, CPGE, BTS, IUT,...) ?	_____ / _____
En quelle <u>année</u> êtes-vous entré(e) <u>dans une université française et publique</u> ?	_____ / _____
Précisez laquelle : _____	
En quelle <u>année</u> êtes-vous entré(e) <u>à l'université Toulouse III – Paul Sabatier</u> ?	_____ / _____

**10- ACTIVITE PROFESSIONNELLE EN 2017-2018**

Exercez-vous une activité professionnelle rémunérée ( <u>même à temps partiel</u> ) du 01/10/2017 au 30/09/2018 ?	OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Profession exercée : _____	Code profession : <b>i</b> _____
Quotité travaillée :	<input checked="" type="checkbox"/> 6 – Vous effectuez 150 h/trimestre ou 600h/an, vous êtes exonéré(e) de la sécurité sociale étudiante.
C.S.P parents (obligatoire) :	Père : _____ Mère : _____

**11- RESSOURCES FINANCIERES**

Vos ressources ?	<input checked="" type="checkbox"/> K- Salaire
------------------	--

**12- BACCALAUREAT**

Année obtention : _____	Série : _____	Spécialité : _____	Mention : _____
Dans quel type établissement ?	<input type="checkbox"/> LY – Lycée <input type="checkbox"/> 15- Autres écoles ou cursus <input type="checkbox"/> 17- Enseign <sup>t</sup> par correspondance		Département : _____

**OU DIPLOME EQUIVALENT (AU BACCALAUREAT)**

Année obtention : _____	<input type="checkbox"/> 0031 - Diplôme ou titre étranger équivalent au Bac. en France <input type="checkbox"/> DAE A / DAEU A
	<input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> DAEB / DAEU B
Intitulé du diplôme : _____	Code série : _____ <b>i</b>
Dans quel type établissement ?	<input type="checkbox"/> 15- Autres écoles ou cursus (pour diplômes ou titre étranger) <input type="checkbox"/> 00 – Université (pour DAEU) Département : _____
	Code Pays (si étranger) : <b>i</b> _____

**13 – DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE**

<input type="checkbox"/> 01 – BTS	<input type="checkbox"/> 02 – CPGE	<input type="checkbox"/> IU – IUT
<input type="checkbox"/> 00 – Université	<input type="checkbox"/> LY – Lycée	<input type="checkbox"/> 04 – École d'ingénieur
<input type="checkbox"/> 17 – Ens. par correspondance	<input type="checkbox"/> 03 – Ecole de commerce	<input type="checkbox"/> Autre : _____
<input type="checkbox"/> 10 – Etab. étranger d'enseign <sup>t</sup> supérieur	<input type="checkbox"/> 18 – Etab. Form <sup>o</sup> paramédicale / sociale	
Année : _____ / _____ Département : _____ Code pays (si étranger) : <b>i</b> _____		

**14 – SITUATION AU COURS DE L'ANNEE DERNIERE (EN 2016-2017)**

<input type="checkbox"/> A – Enseign <sup>t</sup> secondaire	<input type="checkbox"/> G – Enseignement par correspondance	<input type="checkbox"/> R – Établissement étranger d'enseignement. sup.
<input type="checkbox"/> B – BTS	<input type="checkbox"/> H – Université	<input type="checkbox"/> U – Non scolarisé mais déjà entré dans l'ens. sup.
<input type="checkbox"/> C – IUT	<input type="checkbox"/> J – École de management (commerce, gestion)	<input type="checkbox"/> T – Non scolarisé et jamais entré dans l'ens. sup.
<input type="checkbox"/> D – CPGE	<input type="checkbox"/> L – Établissement formations paramédicales	<input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____
<input type="checkbox"/> E – École d'ingénieur	<input type="checkbox"/> Q – Établissement étranger d'enseignement secondaire	
Département : _____ Code pays (si étranger) : <b>i</b> _____		

**15 – DIPLOMES OBTENUS APRES LE BAC (OBLIGATOIRE / INDIQUER UNIQUEMENT LES ANNEES DIPLOMANTES)**

Année universitaire (d'obtention du diplôme)	Nom précis de l'établissement (ex. Univ. Toulouse III, univ. Paris Sorbonne I)	Type de diplôme	Obtention oui/non	Boursier oui/non

**16 – DERNIER DIPLOME OBTENU**

<input type="checkbox"/> 001 – Baccalauréat	<input type="checkbox"/> 012 – Attestation de CPGE	<input type="checkbox"/> 041 – Licence professionnelle	<input type="checkbox"/> 073 – Diplôme d'ingénieur
<input type="checkbox"/> 002 – DAEU	<input type="checkbox"/> 013 – DEUG	<input type="checkbox"/> 050 – Maîtrise	<input type="checkbox"/> 502 – Diplôme étranger ens <sup>t</sup> . 2 <sup>aire</sup>
<input type="checkbox"/> 010 – BTS	<input type="checkbox"/> 016 – Attestation réussite PACES	<input type="checkbox"/> 055 – Dipl. fin 2 <sup>ème</sup> cycle santé	<input type="checkbox"/> 503 – Diplôme étranger ens <sup>t</sup> . sup.
<input type="checkbox"/> 011 – DUT	<input type="checkbox"/> 040 – Licence	<input type="checkbox"/> 072 – Master	<input type="checkbox"/> 504 – DFG santé
<input type="checkbox"/> Autre : _____ Code : <b>i</b> _____ Département : _____ Code Pays : <b>i</b> _____			

**17 – AUTRE ETABLISSEMENT FREQUENTE EN 2017-2018**

<input type="checkbox"/> 00-Université	<input type="checkbox"/> Autre : _____ Code : <b>i</b> _____
<input type="checkbox"/> 18- Etab. de formation paramédicale ou sociale	Etablissement : _____
<b>Attention : on ne peut pas être inscrit dans 2 établissements pour la préparation d'un même diplôme (sauf diplôme en cohabilitation)</b>	Diplôme préparé : _____

## **RECUEIL DU CONSENTEMENT**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ en qualité de stagiaire-alternant en contrat de professionnalisation inscrit(e) à l'Université Toulouse III - Paul Sabatier.

**J'AUTORISE**  **JE N'AUTORISE PAS**

L'Université Toulouse III - Paul Sabatier, pendant ma présence dans l'établissement, à **reproduire et à diffuser mon image, pour les finalités ci-dessous.**

**J'AUTORISE**  **JE N'AUTORISE PAS**

L'Université Toulouse III - Paul Sabatier, pendant ma présence dans l'établissement, à **transférer mes données au CNOUS, pour les finalités expliquées ci-dessous.**

### UTILISATION DE LA PHOTOGRAPHIE

Lors de la délivrance de votre carte multiservices (carte étudiant) une photographie est prise pour permettre sa personnalisation. Elle est conservée uniquement à des fins de réédition de la carte en cas de perte ou de vol. Cette photographie pourrait aussi apparaître, avec votre consentement, dans :

- les « trombinoscopes » utilisés en interne par le personnel de l'Université Toulouse III Paul Sabatier ;
- l'annuaire interne des étudiants de l'Université Toulouse III Paul Sabatier ;
- les supports de communication (journaux, plaquettes, films, site web institutionnel) de l'Université Toulouse III Paul Sabatier.

### TRANSMISSION DES DONNEES PERSONNELLES

Depuis septembre 2015 le dispositif Moneo associé à la carte multiservices n'est plus accepté, un nouveau mode de paiement mis en place par le CNOUS est utilisé dans les restaurants et cafétérias universitaires du CROUS. Les cartes étudiantes sont rattachées à un compte en ligne Izly, rechargeable sur [www.izly.fr](http://www.izly.fr). C'est ce compte en ligne qui sera débité lors de votre passage en caisse au resto'U ou en cafétéria sur présentation de votre carte multiservices (pour plus d'information contacter le CNOUS ou le CROUS).

Pour que vous puissiez bénéficier de ce service monétique, l'Université Toulouse III - Paul Sabatier doit transmettre les données personnelles suivantes vous concernant au CNOUS, responsable du service proposé : nom, prénom, date de naissance, numéro étudiant, adresse mail institutionnelle. Vous avez la possibilité de vous opposer à la transmission de vos données personnelles au CNOUS.

[En savoir plus](#) : télécharger le document annexe « UT3 - Note sur Consentement - Utilisation Photo et données personnelles »

### **QUELS SONT VOS DROITS ?**

Votre consentement est exprimé sur la chaîne d'inscriptions et lors de l'activation obligatoire de votre compte numérique étudiant accessible sur le site intranet de l'établissement à l'adresse : <https://appligestion.univ-tlse3.fr/moncompteUPS>.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Signature de l'alternant :**

**Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et atteste avoir pris connaissance des instructions jointes au dossier.**

**Je confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'université, de la charte de l'étudiant-salarié-assimilé, de la charte des examens, de la charte informatique et de conditions générales de vente : [mfca.ups-tlse.fr](http://mfca.ups-tlse.fr) > Page d'Accueil > Cliquer sur le bouton « Livret d'accueil »**

Fait à : \_\_\_\_\_

**Signature de l'alternant :**

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### **18 - SITUATION ADMINISTRATIVE (CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION)**

Régime d'inscription :	<input checked="" type="checkbox"/> 7 – Contrat de professionnalisation	Statut :	<input checked="" type="checkbox"/> 06 – Contrat de professionnalisation
------------------------	---	----------	--

Les informations recueillies par l'Université Toulouse III - Paul Sabatier font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de la scolarité des étudiants. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 06-01-1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : Monsieur le Président, DEVE, 118 route de Narbonne 31062 Toulouse / ou [info-inscriptions@adm.ups-tlse.fr](mailto:info-inscriptions@adm.ups-tlse.fr)