

***Diplôme d'Université
« Nutrition et Activités physiques »
option « Performance sportive »***

Année universitaire 2019-2020

Dossier de candidature

Le dossier complet devra être déposé ou envoyé à :

UFR STAPS - Véronique COURTEIX
3 rue de la Chebarde - TSA 30104 - CS 60026
63178 AUBIERE CEDEX

Date limite d'envoi : 30 novembre 2019

PHOTO
OBLIGATOIRE

IDENTITÉ

N° de sécurité sociale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | / | _ | _ | _

NOM et Prénom _____

NOM de jeune fille _____

Né(e) le | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | à _____ Age | _ | _ | _

Département | _ | _ | _ | _ | Nationalité _____

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Divorcé(e)

Nombre d'enfants _____

Adresse _____

Téléphone portable | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Adresse mail _____

DIPLÔMES (merci de joindre les justificatifs)

Année d'obtention Intitulé du diplôme

| _ | _ | _ | _ |

| _ | _ | _ | _ |

| _ | _ | _ | _ |

STATUT

ETUDIANT(E)

AUTO ENTREPRENEUR

PROFESSION LIBÉRALE

SALARIÉ(E)

Poste actuel _____

Employeur _____

Depuis le | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | _ | _ |

Adresse de l'employeur _____

Personne à contacter _____

Téléphone | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ |

Adresse mail _____

Secteur d'activité Public Privé Autres

Êtes-vous en **congé de formation** ? OUI NON

Poste précédent _____

Durée | _ | _ | ans

Total durée expérience professionnelle | _ | _ | ans

DEMANDEUR D'EMPLOI

Adresse Pôle emploi _____

Date d'inscription à Pôle emploi | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | _ | _ |

Date de l'ouverture de droit | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | _ | _ |

Identifiant Pôle Emploi | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Par l'employeur

N° SIRET _____

Par un fonds collecteur

NOM et adresse _____

Autofinancement

Pôle Emploi

NOM et adresse du Pôle Emploi destinataire de la facture _____

Autres (précisez) _____

STATISTIQUES

Avez-vous déjà bénéficié de la Formation Continue ? OUI NON

Intitulé de la formation _____ Durée en heures | _ | _ | _ | _ |

Comment avez-vous connu ce Diplôme d'Université ? _____

Je déclare sur l'honneur que les renseignements communiqués ci-dessus sont rigoureusement exacts.

À _____, le _____.

Signature

Projet personnel ou professionnel motivant cette demande de candidature

(merci de joindre votre curriculum vitae) :