

# DOSSIER D'INSCRIPTION AU D.U. EN MEDIATION SOCIO-RELIGIEUSE

PARCOURS ANIMATEUR     PARCOURS INTERVENANT

Réservé à l'administration

N° de la formation : JLE15-0862

Etudiant titulaire de :  L1    L2    L3    M1    M2  
 Employeur :  Secteur privé    Secteur public  
 CIF prévu :  OUI                       NON  
 Admis(e) le :

## Coordonnées

Etat civil :  Madame     Monsieur  
 Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
 Nom épouse/usage : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à (Ville, département ou pays) : \_\_\_\_\_  
 Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Adresse personnelle : \_\_\_\_\_  
 Complément adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal / Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : Fixe : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 E-mail : \_\_\_\_\_

J'accepte de recevoir par email la correspondance relative à ce cursus

## Votre situation

Etes-vous salarié(e) ?  OUI                       NON  
 Dénomination du poste occupé : \_\_\_\_\_  
 Travaillez-vous à temps partiel ?  OUI                       NON  
 Type de contrat :  CDD                       CDI  
 Nature du contrat :  SECTEUR PRIVE     FONCTION PUBLIQUE  
 Date de fin : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Demandeur d'emploi :  INSCRIT                       NON INSCRIT  
 Etes-vous indemnisé ?  OUI                       NON

Etudiant en double cursus :  OUI                       NON  
 Université : \_\_\_\_\_ Discipline : \_\_\_\_\_  
 N° INE (Identifiant National Etudiant) : \_\_\_\_\_  
 FLEPES : \_\_\_\_\_ Diplôme en cours \_\_\_\_\_  
 Autres Etablissements : \_\_\_\_\_ Diplôme en cours \_\_\_\_\_

## Diplômes scolaires, universitaires ou professionnels obtenus

---

Joindre impérativement une copie des diplômes ou titres

Date	Diplôme obtenu	Etablissement ou organisme

## Récapitulatif des expériences professionnelles

---

Date	Emploi(s) occupé(s)	Employeurs

## Financement de la formation

---

Comment pensez-vous financer votre formation ?

- Financement employeur actuel :  Accord employeur obtenu :  OUI  NON  
 Demande de CIF  en cours  envisagée
- Financement personnel (fonds propres ou emprunt étudiant, ...)
- Autre (Pôle Emploi, Missions Locales pour les – de 26 ans...)

## Modalités d'inscription

---

Votre dossier d'admission doit comporter deux pièces pédagogiquement déterminantes :

- Votre CV en une page, auquel vous joindrez une Lettre de Motivation (une à deux pages, maximum 5000 signes, espaces compris).

*La LM vous présente au regard de votre situation actuelle et au regard d'un projet de professionnalisation ou de spécialisation en rapport avec les spécificités de la médiation socio-religieuse.*

*Le CV doit mettre en avant vos compétences acquises à travers vos titres et/ou votre expérience.*

Joindre à votre dossier :

- Une copie lisible d'une pièce d'identité en cours de validité (Carte d'identité recto-verso, Passeport, Titre de séjour).
- Une attestation d'affiliation à la Sécurité Sociale ou à une "Assurance Etudiant Etranger".
- La copie de vos diplômes et les attestations de travail des différents employeurs.
- Une photocopie de votre contrat de travail (si salarié) ou une photocopie de votre attestation de demandeur d'emploi ou une photocopie de votre dernière carte d'étudiant ou de votre dernière attestation de scolarité.
- Un chèque pour le règlement des frais d'admission FLEPES (chèque à l'ordre d'INITIATIVES) : **89€**
- Un chèque pour le règlement des droits de base (inscription) à l'Université de Strasbourg (chèque à l'ordre du Régisseur des recettes de l'UDS) : **184€**
- Cas particulier : les personnes ayant statut étudiant (double cursus) sont exemptées, par l'Université de Strasbourg, du paiement des droits spécifiques (coût de la formation continue).

► Pour être recevable, votre dossier d'inscription doit nécessairement comprendre toutes les pièces demandées. La FLEPES transmettra votre dossier à l'Université de Strasbourg si vous êtes admis. Votre inscription à l'Université fera l'objet d'une convention spécifique après cette transmission.

► Le paiement des frais de participation à la formation (2 285€) vous sera demandé lors de votre inscription, à signature du contrat ou de la convention de formation avec la FLEPES.

## En cas d'accident

---

### Sécurité sociale :

- Votre numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_
- Votre centre de rattachement : \_\_\_\_\_

### Personne à prévenir

- Nom : \_\_\_\_\_
- Prénom : \_\_\_\_\_
- Téléphone fixe : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- Téléphone mobile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_