



### 3. FINANCEMENT (cochez obligatoirement la ou les case(s) correspondante(s))

- A titre individuel**
- Prise en charge :** (joindre attestation de prise en charge ou courrier d'accord de prise en charge)
- employeur
  - organisme de financement (Pôle Insertion, Pôle Emploi, OPCA...)

Si votre demande de prise en charge est refusée, maintenez-vous votre inscription à la formation à vos frais ?

- oui  non

### 4. PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT (Attention sans agrafe et sans trombone)

- Une photocopie des diplômes obtenus
- Un curriculum vitae détaillé
- Une lettre de motivation à l'attention du Responsable Pédagogique de la formation
- 1 photographie d'identité récente (format 2 cm x 1,5 cm/étudiant ou CV) inscrire au verso nom, prénom et formation
- Frais de dossier de 20€ (non remboursable)**

Indiquez votre moyen de paiement :

- Par chèque n° \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_  
Banque \_\_\_\_\_ Titulaire du compte \_\_\_\_\_  
(à l'ordre de l'Agent Comptable de l'université de La Réunion)
- Par Carte Bancaire
- Par mandat cash

« Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'organisation et de déroulement de la formation. Je suis informé(e) du montant des frais de formation et j'ai pris connaissance que les sommes demandées ne peuvent donner lieu à remboursement, changement de formation ou report d'inscription (sauf cas de force majeure). Je suis informé(e) que tous les matériels pédagogiques qui me seront transmis au cours de cette formation sont protégés par le code de la propriété intellectuelle : je m'engage à ne les utiliser que pour usage strictement personnel, et à ne pas les dupliquer pour quelque motif que ce soit. Je certifie exacts les renseignements portés sur ce document ».

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

Signature du candidat

#### AVIS DE LA COMMISSION D'ADMISSION

Date de la commission / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

Nom du responsable pédagogique rapporteur :

**AVIS FAVORABLE :**

Réponse conditionnelle :  oui  non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

**AVIS DEFAVORABLE : Motivez cet avis qui doit obligatoirement être communiqué au candidat**

- Niveau insuffisant
- Diplôme ou cursus antérieur ne correspondant pas à la formation envisagée
- Formation initiale inadéquate
- Autre(s) motif(s), précisez : \_\_\_\_\_

Signature

#### Service Universitaire de la Formation Permanente (SUFP)

sufp@univ-reunion.fr - [www.sufp.re](http://www.sufp.re)

Réception du public : Du lundi au jeudi de 8h à 12h et de 13h30 à 17h - **Fermé au public le vendredi**

##### SUFP NORD

Parc Technologique Universitaire - Bâtiment 3 - étage 3  
2, rue Joseph WETZELL - 97490 SAINTE CLOTILDE  
Standard : 02.62.48.33.70 - Fax : 02.62.48.33.71

##### SUFP SUD

Campus Universitaire du Tampon  
117, rue Ailleret - 97430 LE TAMPON  
Tél : 02.62.57.95.54 ou 02.62.57.95.37 - Fax : 02.62.57.94.60