

INSCRIPTION ADMINISTRATIVE POUR UN DIPLOME NATIONAL (DUT, LICENCE, LP, MASTER...) LISTE DES PIECES A FOURNIR

COÛT DE LA FORMATION

DROITS D'INSCRIPTION* :

178 € pour BUT, Licence, Licence Professionnelle | 255 € pour Master 1, Master 2 | 398€ pour Doctorat | 526 € pour Capacité de médecine | Autres formations en santé (diplôme Etat, Médecine, ...) : nous consulter +

FRAIS DE FORMATION ou FRAIS DE GESTION : Consulter votre gestionnaire de formation à la MFCA
mfca.diplomesnationaux@utoulouse.fr

* Le montant des DI est fixé par arrêté ministériel au mois de juillet de l'année universitaire en cours. Le montant affiché est celui de l'année universitaire 2026/2027.

A FOURNIR OBLIGATOIREMENT PAR TOUS LES STAGIAIRES DE FORMATION CONTINUE

- Document d'admission sur liste principale dans la formation (autorisation d'inscription)
- Dossier d'inscription à l'université complété, daté et signé + RECUEIL DE CONSENTEMENT (3 pages ci-après)
- Photographie d'identité récente et en couleur (mentionner nom et prénom au verso). La photographie doit répondre aux mêmes règles que celles concernant la carte nationale d'identité : « (...) photographie de face, tête nue, de format 3,5 x 4,5 cm récente et parfaitement ressemblante » selon le [Décret 55-1397 du 22 octobre 1955 modifié] ou le [règlement intérieur de l'Université de Toulouse]. Si le format transmis est dématérialisé, seul le format .jpeg est autorisé.
- 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. Contactez le service scolarité du dernier établissement pour le récupérer. Pour les candidats ayant obtenu le baccalauréat avant 1995 vous n'êtes pas concernés.
- Copie de la **carte nationale d'identité recto-verso** en cours de validité ou passeport et carte de séjour pour les résidents étrangers (hors UE). Le permis de conduire n'est pas accepté.
- Copie de l'attestation de la Journée Défense et Citoyenneté ou de la JAPD ou de recensement pour les personnes ayant moins de 25 ans
- Copie du dernier diplôme obtenu
- Devis signé (Si vous n'êtes pas déjà en possession de votre devis merci de vous rapprocher de votre gestionnaire de la MFCA)
- Si mobilisation du CPF merci de fournir un justificatif du montant mobilisé

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT EN FONCTION DE VOTRE STATUT

A- SALARIE DU PRIVE OU AGENT PUBLIC (FONCTIONNAIRE OU CONTRACTUEL)

- Devis signé et tamponné par l'entreprise ou l'organisme, avec la mention « bon pour accord »
- Bon de commande CHORUS et/ou numéro chorus (uniquement pour les employeurs publics)

Ou

- Attestation de non prise en charge des frais de formation de l'employeur, précisant que la formation s'effectue **Hors Temps de Travail** (sur papier en-tête de l'entreprise, avec cachet de l'entreprise, nom et qualité du signataire)

B- INDEPENDANT (AUTO-ENTREPRENEUR, PROFESSIONS LIBERALES, ...)

- Devis signé et tamponné par le stagiaire avec la mention « bon pour accord »
- Attestation de non prise en charge ou de prise en charge partiel de votre organisme collecteur (FIF-PL, ARS, ...)

C- SALARIES EN CONGE DE FORMATION PTP (PLAN DE TRANSITION PROFESSIONNELLE)

- Accord de prise en charge

D- LES DEMANDEURS D'EMPLOI OU BENEFICIAIRES DU RSA

- Fiche de prescription établie par France Travail (ou autre prescripteur affilié) autorisant la reprise d'étude dans notre établissement et précisant l'intitulé de la formation

Attention : [Si vous percevez le RSA, vous devez informer votre conseiller RSA \(Conseil Départemental, CAF\) de votre admission en formation sous le statut de stagiaire de la formation continue.](#)

Après vérification de votre dossier (TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ), vous recevrez les liens pour effectuer le paiement des frais d'inscription et de formation.

DOSSIER D'INSCRIPTION 2026-2027

Cadre réservé à l'administration	Début d'enseignements : _____	Gestionnaire : _____
Intitulé de la formation : _____		
Code VET : _____ / _____	N°Quittance : _____	
Régime inscription : <input type="checkbox"/> 2 – Formation continue <input type="checkbox"/> 3 – Reprise d'études / Statut : 03 – Stagiaire formation continue		

N° étudiant : _____

Donné par l'UT lors de votre 1^{ère} inscription administrative

1 – ÉTAT CIVIL (ÉCRIRE EN MAJUSCULE)

Nom de naissance : _____ Prénom : _____
Nom d'usage (époux/se) : _____ Prénom 2 : _____ Prénom 3 : _____
Date de naissance : _____ Département/ Pays de naissance : _____ Code : _____
Ville de naissance : _____ Sexe : M-Masculin F-Féminin
Nationalité : _____ Code : _____

2 – SITUATION FAMILIALE

1 – Seul(e) sans enfant uniquement Handicap éventuel – reconnu par la MDPH
 2 – En couple sans enfant A- Auditif V - Visuel
 3 – Seul(e) avec enfant(s) M – Moteur XX - Autre
 4 – En couple avec enfant(s) } Nombre d'enfant(s) : _____

3 – SITUATION MILITAIRE (OBLIGATOIRE uniquement pour les stagiaires français)

3 – Exempté(e) (ou + 25 ans) 4 – Service accompli 5 – Recensé(e) 6 – JAPD ou JDC (- 25 ans)

4 – 1^{ère} INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR

En quelle année êtes-vous entré(e) dans l'enseignement supérieur français (univ, CPGE, BTS, IUT, etc...) _____ / _____

En quelle année êtes-vous entré(e) à l'université française _____ / _____

Précisez le nom de l'université ? _____

En quelle année êtes-vous entré(e) à l'Université de Toulouse (anciennement Université Toulouse III - Paul Sabatier) _____ / _____

5 – BACCALAURÉAT FRANÇAIS

Année obtention : _____ Série : _____ Spécialité : _____ Mention : _____ Département : _____
Type d'établissement : LY – Lycée 15 – Autres écoles/ cursus 17 – Enseign't par correspondance
Nom établissement : _____

N° BEA Ou INE Ou INA (11 caractères) : _____

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

OU DIPLOME ÉQUIVALENT ET/OU ÉTRANGER

0031 - Diplôme ou titre étranger équivalent au Bac. en France DAEA / DAEU A DAEB / DAEU B Autre : _____
Intitulé du diplôme : _____ Année d'obtention : _____ / _____ Dép^t ou Pays : _____
Type d'établissement d'obtention : 15 – Autres écoles/cursus 00 – Université (DAEUB)

6 – ADRESSE FIXE (écrire en MAJUSCULES)

Adresse : Code postal : Code pays :
 Commune :
 Pays (si étranger) :
 Email : Téléphone :
 Portable :

ADRESSE PENDANT LA FORMATION, SI DIFFÉRENTE

Adresse : Code postal : Code pays :
 Commune :
 Pays (si étranger) :
 Téléphone :

7 – ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE EN 2026-2027

Exercez-vous une activité professionnelle rémunérée (même à temps partiel) du 01/09/2026 au 31/08/2027 ?
 Oui Non

Profession exercée : Code (se référer à la notice explicative) :
 Travailleur indépendant : Oui Non

8 – RESSOURCES FINANCIÈRES (En formation continue, vous ne pouvez pas accéder aux bourses du CROUS)

Quelles sont vos ressources ?
 K- Salaire / Honoraire I – Ressources des parents Z – Sans objet
 L – Allocations chômage J – Ressources du conjoint F – Bourse attribuée par un gouvernement étranger
 M – Bourse régionale X – Autre aide financière

9 – INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNUELLE

Quel est le type du dernier établissement que vous avez fréquenté ?

01 – BTS 00 – Université 17 – Ens. par correspondance 10 – Etablissement étranger
 02 – CPGE LY – Lycée 03 – Ecole de commerce 18 – Etab. de form° paramédicale / sociale
 04 – Ecole d’ingénieur Autre :

Nom de cet établissement : Département ou Pays : Année universitaire : ____/____

Situation au cours de l’année précédente (2025-2026) :

A – Enseignement secondaire B – BTS G – Ens. par correspondance H – Université
 E – Ecole d’ingénieur C – IUT Q – Etab. étranger d’ens. 2^{aire} J – Ecole de management
 L – Etab. Form° paramédicales D – CPGE R – Etab. étranger d’ens. sup. U – Non scolarisé (déjà entré dans l’ens. Sup)
 T – Non scolarisé et jamais entré dans l’ens. sup. Autre, précisez :

Nom de cet établissement : Département ou Pays :

Cursus antérieur **depuis le baccalauréat – A remplir OBLIGATOIREMENT / INDIQUER UNIQUEMENT LES ANNEES**

DIPLOMANTES

Années universitaires	Nom précis de l’établissement (ex. Univ. Toulouse III, Univ. Paris Sorbonne I)	Diplôme préparé	Obtention
/			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
/			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
/			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
/			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Intitulé du dernier diplôme obtenu :

001 – Baccalauréat 040 – Licence 016 – Attestation de réussite à la PACES 002 – DAEU
 010 – BTS 041 – Licence pro 055 – Diplôme de fin de 2^{ème} cycle santé 012 – Attestation de CPGE
 011 – BUT 050 – Maitrise 502 – Diplôme étranger d’ens. 2^{aire} 073 – Diplôme d’ingénieur
 013 – DEUG / DEUST 072 – Master 503 – Diplôme étranger d’ens. sup. 504 – DFG santé
 Autre, précisez : Code :

Nom de l’établissement : Département ou Pays : Dernière année universitaire : ____/____

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et atteste avoir pris connaissance des instructions jointes au dossier, en particulier celles concernant le régime d'assurance responsabilité civile.

Je confirme avoir pris connaissance de objectifs, programme, moyens pédagogiques et techniques, modalités de contrôle des connaissances et aptitudes de l'action de formation, réalisée en présentiel et/ou à distance, figurant en annexe ou sur le site www.univ-tlse3.fr – rubrique « S'orienter, se former » - sous-rubrique « Découvrir nos formations ».

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 des conditions générales de vente :

[Livret d'accueil - Université de Toulouse](#)

Fait à : _____

SIGNATURE :

Date : ____ / ____ / ____

Les informations recueillies par l'Université de Toulouse font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de la scolarité des étudiant(e)s. 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 scolarite.inscription@univ-tlse3.fr