

INSCRIPTION ADMINISTRATIVE AU DAEU B

2025 / 2026

LISTE DES PIECES A FOURNIR

COÛT DE LA FORMATION

DROITS D'INSCRIPTION* :
178 €

+

FRAIS DE FORMATION : Consulter votre gestionnaire de formation à la MFCA :
mfca.dn04@utoulouse.fr ou 05 61 55 88 37

* Le montant des DI est fixé par arrêté ministériel au mois de juillet de l'année en cours.

A FOURNIR **OBLIGATOIREMENT** PAR TOUT LES STAGAIRES DE FORMATION CONTINUE

- ☐ **Demande de dérogation (le cas échéant)**
- ☐ **Dossier d'inscription à l'université de Toulouse 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].
- ☐ **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
- ☐ **Attestation sur l'honneur confirmant que vous ne possédez pas déjà le Baccalauréat**
- ☐ **Etes-vous titulaire d'une reconnaissance administrative d'un handicap ? (OUI/NON)**
Avez-vous des besoins en adaptation spécifiques liés à votre état de santé ? (OUI/NON)
 Si oui, merci de nous transmettre les justificatifs de la CDAPH

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- SALAIRES 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 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 ainsi que le contrat/convention à signer

DOSSIER D'INSCRIPTION 2025-2026
DAEU B

 Université de Toulouse Mission formation continue et apprentissage	Cadre réservé à l'administration	Début enseignements : _____	Gestionnaire : _____
	Intitulé complet de la formation : DAEU B ☐ Cours du soir et à distance (HTT) ☐ Cours du jour Code VET : _____ / _____ N° Quittance : _____		
N° étudiant : <i>Donné par l'UT lors de votre 1ère inscription administrative</i>			

1- ETAT CIVIL (ÉCRIRE EN MAJUSCULE)

Nom de famille :	Prénom :		
Nom d'usage :	Prénom 2 :	Prénom 3 :	
Date de naissance :	Département ou Pays de naissance :	Code :	
Ville de naissance :	Sexe : ☐ M- Masculin ☐ F- Féminin		
Nationalité :	Code :		

2- SITUATION FAMILIALE

☐ 1 - Seul(e) sans enfant	Handicap éventuel – reconnu par la MDPH uniquement ☐ A - Auditif ☐ V- Visuel ☐ M-Moteur ☐ XX – Autre
☐ 2 - En couple sans enfant	
☐ 3 - Seul(e) avec enfant(s)	
☐ 4 - En couple avec enfant(s) N o m b r e d'enfant(s) :	

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

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

4- ADRESSE FIXE (écrire en MAJUSCULES)

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

Email :

ADRESSE PENDANT LA FORMATION, SI DIFFERENTE (écrire en MAJUSCULES)

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

Régime d'inscription : ☐ 2 – Formation Continue ☐ 3 – Reprise d'études

CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION

Statut : 03 – Stagiaire de la formation continue

5- ACTIVITE PROFESSIONNELLE EN 2025-2026

Exercez-vous une activité professionnelle rémunérée (même à temps partiel) du 01/09/2025 au 31/08/2026 ? ☐ Oui ☐ Non

Profession exercée : Code (se référer à la notice) :

Travailleur indépendant : ? ☐ Oui ☐ Non

6- RESSOURCES FINANCIERES (EN FORMATION CONTINUE, VOUS NE POUVEZ PAS ACCEDER AUX BOURSES DU CROUS)

Quelles sont vos ressources ? ☐ K – Salaire ou honoraires ☐ L – Allocations chômage ☐ M – Bourse régionale ☐ I – Ressources des parents ☐ J – Ressources du conjoint ☐ X – Autre aide financière ☐ Z – Autre (précisez) : ☐ F – Bourse attribuée par un gouvernement étranger

7- INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNUELLE

Quel est le 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
☐ Autre (précisez) :

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

Situation au cours de l'année précédente (2024-2025) :

☐ 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 (commerce, gestion)
☐ L – Etab. Form° paramédicales ☐ D – CPGE ☐ R – Etab. étranger d'ens. sup. ☐ U – Non scolarisé mais 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 :

8- AUTRE ETABLISSEMENT FREQUENTE EN 2025-2026 (en France uniquement)

Si vous êtes inscrit(e) dans un autre établissement pour l'année en cours, précisez :

☐ 00- Université ☐ 18 – Etab. de formation paramédicale ou sociale ☐ Autre : Code :

Nom de l'établissement : Diplôme préparé :

Attention : on ne peut pas être inscrit dans 2 établissements pour la préparation d'un même diplôme (sauf diplôme en cohabilité)

MODALITÉS DE PAIEMENT EN CAS DE NON PRISE EN CHARGE

Moyen de paiement des droits d'inscription et frais de gestion (à s'acquitter au moment de l'inscription administrative)

☐ CB via PayBox * ***Plateforme sécurisée de paiement en ligne**

Moyens de paiement des frais de formation

☐ CB via PayBox * : ☐ 1 fois ☐ 2 fois ☐ 3 fois

Paiement en plusieurs fois uniquement en CB via PayBox *

☐ Virement (1 seule fois)

RECUEIL DU CONSENTEMENT

Je soussigné(e) _____ en qualité du stagiaire de formation continue inscrit(e) à l'Université de Toulouse.

☐ J'AUTORISE ☐ JE N'AUTORISE PAS

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

UTILISATION DE LA PHOTOGRAPHIE

Votre photographie d'identité 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 de Toulouse ;
- l'annuaire interne des étudiants de l'Université de Toulouse ;
- les supports de communication (journaux, plaquettes, films, site web institutionnel) de l'Université de Toulouse.

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. 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 de Toulouse 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 « UT - Note sur Consentement - Utilisation Photo et données personnelles » accessible une fois votre mail de confirmation d'inscription administrative reçu.

Date : / / Signature :

☐ 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 :

www.univ-tlse3.fr/mfca > Cliquer sur le bouton "Livret d'accueil"

Fait à :

Date : / / Signature :