

**INSCRIPTION ADMINISTRATIVE AU DAEU B 2026/2027
LISTE DES PIÈCES À 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 STAGIAIRES 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

A – SALARIÉ DU PRIVÉ 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 – INDÉPENDANT (AUTO-ENTREPRENEUR, PROFESSIONS LIBÉRALES, ...)

- ☐ 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 – SALARIÉS EN CONGÉ DE FORMATION PTP (PLAN DE DE TRANSITION PROFESSIONNELLE)

- ☐ Accord de prise en charge

D – LES DEMANDEURS D’EMPLOI OU BÉNÉFICIAIRES 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.](#)

Possibilité de demander une dérogation si les conditions d’inscription demandées ne sont pas respectées

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 INSCRIPTION DAEU B 2026-2027

Cadre réservé à l'administration Début d'enseignements : _____ Gestionnaire : _____
Intitulé de la formation : DAEU B ☐ Cours du soir et à distance (HTT) ☐ Cours du jour
Code VET : _____ / _____ N°Quittance : _____
Régime d'inscription : ☐ 2 – Formation continue ☐ 3 – Reprise d'études / Statut : 03 – Stagiaire de la formation continue

N° étudiant : _____
Donné par l'UT lors de votre 1ère 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 Handicap éventuel reconnu par la MDPH
☐ 2 – En couple sans enfant ☐ A – Auditif
☐ 3 – Seul(e) avec enfant(s) ☐ V – Visuel
☐ 4 – En couple avec enfant(s) } Nombre d'enfant(s) : ☐ M – Moteur ☐ XX – Autre

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

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

4 – ADRESSE FIXE (ÉCRIRE EN MAJUSCULES)

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

ADRESSE PENDANT LA FORMATION, SI DIFFÉRENTE (ÉCRIRE EN MAJUSCULES)

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

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.

5 – ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE EN 2026-2027

Exercez-vous une activité professionnelle rémunérée (même à temps partiel) du 12/10/2026 au 31/08/2027 ? ☐ Oui ☐ Non

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

Travailleur indépendant ? : ☐ Oui ☐ Non

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

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

7 – INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNUELLE

Quel est le dernier établissement que vous avez fréquenté ?

☐ 01 – BTS ☐ 00 – Université ☐ 17 – Enseign' par correspondance ☐ 10 – Étab' étranger

☐ 02 – CPGE ☐ LY – Lycée ☐ 03 – École de commerce ☐ Autre (précisez) :

☐ 18- Étab. De form' paramédicale/sociale

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

Situation au cours de l'année précédente (2025/2026) :

☐ A – Enseignement secondaire ☐ B – BTS ☐ G – Enseign' par correspondance ☐ H - Université

☐ E – École d'ingénieur ☐ C – IUT ☐ Q – Étab' étranger d'ens 2^{ème} ☐ J – École de management (gestion..)

☐ L – Étab' Form' paramédicales ☐ D – CPGE ☐ R – Étab. Etranger d'ens. Sup

☐ U – non scolarisé mais déjà entré dans l'enseignement supérieur

☐ T – Non scolarisé et jamais entré dans l'enseign' sup

Nom de cet établissement : _____ Département / Pays : _____

8 – AUTRE ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ EN 2026-2027 (en France uniquement)

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

☐ 00 – Université ☐ 18 – Établissement de formation paramédicale/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 :