

Cadre réservé à la commission pédagogique

- Accord      **Signature :**  
 Refus

## Fiche de candidature 2019/20 - DU

Je postule à la formation suivante :

**NOM et Prénom :** .....

**NOM de naissance :** .....

Né(e) le : ..... Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Courriel : ..... Téléphone : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ (obligatoire)

**Le coût de la formation est pris en charge :**

- Par moi-même** Et, le cas échéant :  je suis en cursus initial  
 **Par mon employeur ou un organisme financeur (ANFH, FIFPL, AFDAS, Conseil régional, Pôle emploi,...)**

**Nom** .....

Adresse .....

Code postal : ..... Ville : ..... Contact : .....

Courriel : ..... Téléphone : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

### Merci de ne pas joindre de chèque à votre dossier de candidature

Pour rappel, **les frais de dossier administratifs** à l'université pour l'année 2019-2020 sont **obligatoires** et conditionnent la remise du diplôme. Ils sont dus par le stagiaire en cas de non prise en charge.

**L'accord de prise en charge** signé par le financeur devra nous parvenir dans les meilleurs délais.

*L'université se réserve le droit d'annuler une formation si le seuil de stagiaires requis n'est pas atteint*

Fait à : .....

Signature :

Le : .....

#### Localisation :

Université Paris Diderot  
UFR IHSS  
Bât. Olympe de Gouges  
8 Rue Albert Einstein  
75013 PARIS

#### Adresse postale :

Université Paris Diderot  
UFR IHSS  
Service Formation Continue  
Case 7058  
75205 Paris cedex 13