

DOSSIER D'INSCRIPTION ALTERNANTS / Formation Continue

(Indispensable pour l'inscription administrative à l'IUT)

ETAT CIVIL**Nom Patronymique :** _____ **Nom Usuel :** _____**Prénom 1 :** _____ **Prénom 2 :** _____**Date de naissance :** _____ **Ville :** _____**Pays :** _____ **Nationalité :** _____**Sexe :** Féminin Masculin**Adresse fixe (familiale) :** _____**Adresse pour l'année en cours :** _____**Tel fixe :** _____ **Tel Portable :** _____**Adresse électronique :** _____**INSCRIPTION** **BUT (précisez) :** _____ **Parcours :** _____ **1^{ère} Année** **2^{ème} Année** **3^{ème} Année** **Licence Pro. Tourisme & Numérique****SCOLARITE****1- Baccalauréat****Année d'obtention du bac :** _____ **Série :** _____ **Mention :** _____**Nom de l'établissement :** _____**Ville :** _____**N° INE (visible sur bulletins de notes du bac) :** _____**2- Enseignement supérieur****1^{ère} inscription :**- **Dans l'enseignement supérieur français - Année :** _____- **En université française - Année :** _____**Etablissement :** _____- **A l'université de Rennes 1 - Année :** _____

3- Dernier établissement fréquenté

Type : Lycée Autre. Préciser : _____

Nom : _____ Département : _____ Année : _____

4- Situation Année précédente :

Scolarisé : préciser le diplôme : _____

Autre situation : à préciser : _____

5- Dernier diplôme obtenu

Type : _____ Année : _____

Etablissement : _____ Département : _____

AUTRES INFORMATIONS

1- Numéro CVEC (*uniquement pour les apprentis*) : _____

2- Situation militaire :

Exempté Service accompli Journée d'appel effectué

Recensement effectué En attente de justificatif

3- Situation familiale :

Seul(e) sans enfant Seul(e) avec enfant(s)

En couple avec enfant(s) En couple sans enfant(s)

4- Handicap :

Aveugle Sourd Moteur Déficient visuel Déficient auditif

Autre

5- Régime d'inscription :

Formation initiale - Apprentissage

Formation Continue :

Contrat Pro

Reprise d'étude financée

Reprise d'étude non financée