



Dossier d'inscription 2006-2007  
à retourner avant le 25 septembre 2006

**Licence Analyse du travail, psychologie et formation**  
**Parcours : formation des adultes**

## ETAT CIVIL

☐ Madame☐ Mademoiselle☐ Monsieur

**Nom patronymique :**

**Nom marital :**

Prénom(s) :

Sexe : ☐ H ☐ F

Date de naissance : |\_|.|\_|\_|\_|\_| à \_\_\_\_\_

Handicap :

Nationalité :

☐ Française    ☐ Etrangère (précisez) \_\_\_\_\_

Adresse :

Code postal : | . . . . | Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Mail :

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Autre : \_\_\_\_\_

N° sécurité sociale : | | . | | . | | . | | . . | | . . | | .

Avez-vous déjà été inscrit(e) au Centre Régional Associé du Cnam de La Réunion : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez votre numéro d'auditeur : \_\_\_\_\_

## SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

☐ Vous êtes sans emploi :      Percevez-vous le RMI ?      ☐ Oui      ☐ Non

Avez-vous déjà exercé une activité salariée ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez le dernier emploi occupé : \_\_\_\_\_

☐ Vous avez un emploi : Profession : \_\_\_\_\_ Ancienneté dans l'entreprise : \_\_\_\_\_

Fonction exercée : \_\_\_\_\_ Depuis le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Vous êtes à : ☐ Temps complet ☐ Temps partiel (précisez le nombre d'heures par mois) : \_\_\_\_\_ hrs.

Nom et adresse de votre employeur :

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

☐ Vous êtes étudiant(e)

☐ Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

**Centre Régional Associé du Cnam de la Réunion**

**Siège Social :** Campus Universitaire du Moufia – 15, avenue René Cassin –  
97715 Saint-Denis Messag. Cedex 9

**Adresse postale :** 18, rue Claude Chappe ZAC 2000 – BP 274 - 97827 Le Port Cedex

**Tél.** 0262 42 28 37 **Fax** 0262 55 68 27 **e-mail** [info@cnam-reunion.net](mailto:info@cnam-reunion.net)

Numéro de Siret : 443 381 322 00017

Numéro de Déclaration d'existence à la Préfecture de La Réunion : 98 97 02821 97

## SITUATION PROFESSIONNELLE DES 5 DERNIERES ANNEES

Employeur - Entreprise	Profession - grade	Fonction – niveau de responsabilité	Du	Au	Durée

### DIPLOMES OBTENUS

☐ Absence de baccalauréat

☐ Baccalauréat ou équivalence : Série : \_\_\_\_\_ Mention : \_\_\_\_\_ Année d'obtention : \_\_\_\_\_

Nom et type de l'établissement d'obtention : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Première inscription dans une université française : Année : \_\_\_\_\_

Etablissement : \_\_\_\_\_ Code établissement : \_\_\_\_\_

### Autres diplômes

Abréviation	Série/S spécialité	Année d'obtention	Etablissement d'obtention			Mention
			Type	Nom	Dépt.	

### Formation continue

Date	Durée	Intitulé du stage	Organisme (nom et adresse)	Diplôme / certificat / unité d'enseignement / apprentissages réalisés

### Langues étrangères

	Très couramment	Correctement	Notions
Lue			
Parlée			
Ecrite			

**Cadre réservé à l'administration**

Unités d'enseignement	Code UE	Crédits ECTS	CHOIX
<b>L1 : OCTOBRE 2006 A FEVRIER 2007</b>			
FORMES D'ANALYSE DU TRAVAIL I	TET004	4	<input type="checkbox"/>
RECUEIL, TRAITEMENT ET REPRESENTATION DES DONNEES : APPROCHE QUALITATIVE	TET012	4	<input type="checkbox"/>
FORMATION DES ADULTES : HISTOIRE CADRES ET ACTEURS	FAD101	4	<input type="checkbox"/>
PRATIQUES PEDAGOGIQUES EN FORMATION D'ADULTES	FAD102	6	<input type="checkbox"/>
OUTILS INFORMATIQUES POUR LES SCIENCES DU TRAVAIL ET DE LA SOCIETE	TET014	4	<input type="checkbox"/>
ANGLAIS DEBUTANT I	ANG001		<input type="checkbox"/>
ANGLAIS MOYEN	ANG003		<input type="checkbox"/>
<b>L1 : MARS 2007 A JUIN 2007</b>			
ELABORATION DE PROJETS PERSONNEL ET PROFESSIONNEL (EMOPPP)	PST099	6	<input type="checkbox"/>
FORMES D'ANALYSE DU TRAVAIL II	TET005	4	<input type="checkbox"/>
RECUEIL, TRAITEMENT ET REPRESENTATION DES DONNEES : APPROCHE QUANTITATIVE	TET013	4	<input type="checkbox"/>
BASE DE L'ORGANISATION	DSY005	6	<input type="checkbox"/>
ANGLAIS DEBUTANT II	ANG002		<input type="checkbox"/>
ANGLAIS AVANCE AVEC TEST BULAT NIVEAU I (1)	ANG004		<input type="checkbox"/>
<b>L2 : OCTOBRE 2006 A FEVRIER 2007</b>			
HOMMES, TRAVAIL ET EMPLOI	TET006	4	<input type="checkbox"/>
INTRODUCTION A LA SOCIOLOGIE	AST001	6	<input type="checkbox"/>
DROIT SOCIAL : BASES DU DROIT DU TRAVAIL : ASPECTS INDIVIDUELS ET COLLECTIFS	DRS003	4	<input type="checkbox"/>
ANGLAIS DEBUTANT I	ANG001		<input type="checkbox"/>
ANGLAIS MOYEN	ANG003		<input type="checkbox"/>
<b>L2 : MARS 2007 A JUIN 2007</b>			
COMMUNICATION, CULTURE ET EXPRESSION	CCE001	4	<input type="checkbox"/>
INFORMATION EN SCIENCES DU TRAVAIL ET DE LA SOCIETE	TET007	6	<input type="checkbox"/>
ELEMENTS DE PSYCHOLOGIE COGNITIVE, CLINIQUE ET SOCIALE	PST002	6	<input type="checkbox"/>
LE PSYCHOLOGUE, LE TRAVAIL ET L'EMPLOI	PST105	6	<input type="checkbox"/>
SOCIOLOGIE DU TRAVAIL ET DE L'EMPLOI	AST106	6	<input type="checkbox"/>
ANGLAIS DEBUTANT II	ANG002		<input type="checkbox"/>
ANGLAIS AVANCE AVEC TEST BULAT NIVEAU I (1)	ANG004		<input type="checkbox"/>
<b>L3 : OCTOBRE 2006 A FEVRIER 2007 (2)</b>			
INITIATION AU MANAGEMENT ET GRH	FPG001	4	<input type="checkbox"/>
PRATIQUES ECRITES ET ORALES DE LA COMMUNICATION PROFESSIONNELLE	CCE105	4	<input type="checkbox"/>
INSTITUTIONS ET ACTEURS DE LA FORMATION DES ADULTES	FAD103	6	<input type="checkbox"/>
PROJET PERSONNEL ET PROFESSIONNEL	FAD108	6	<input type="checkbox"/>
ORIENTATION ET ACCOMPAGNEMENT DES PUBLICS ADULTES	FAD104	4	<input type="checkbox"/>
ANGLAIS DEBUTANT I	ANG001		<input type="checkbox"/>
ANGLAIS MOYEN	ANG003		<input type="checkbox"/>
<b>L3 : MARS 2007 A JUIN 2007 (2)</b>			
INGENIERIE DES ACTIONS DE FORMATION	FAD112	4	<input type="checkbox"/>
ATELIER DE METHODES	FAD107	4	<input type="checkbox"/>
ANIMATION, GESTION, EVALUATION D'UNE SEQUENCE PEDAGOGIQUE	FAD106	6	<input type="checkbox"/>
ANGLAIS DEBUTANT II	ANG002		<input type="checkbox"/>
ANGLAIS AVANCE AVEC TEST BULAT NIVEAU I (1)	ANG004		<input type="checkbox"/>
RAPPORT D'ACTIVITE OU RAPPORT DE STAGE		54	<input type="checkbox"/>

(1) Le test BULAT niveau I en anglais valide **4 crédits ECTS**.

(2) Les UE de L3 feront l'objet d'un **examen inter-régional avec sujet unique**.  
Chaque UE doit être préparée en un semestre.

## PARTICIPATION AUX FRAIS DE LA FORMATION

Le coût total de la formation s'élève à :

	montant unitaire	nombre	montant à payer
Frais de dossier	18	1	18
Droit de base annuel	100	1	100
Test BULAT	42	*	*
Droit d'accès aux UE	*	*	*
<b>Montant total à payer :</b>			*

\* Renseignez les cases selon le tarif en vigueur et le nombre d'UE choisies. Le règlement est à effectuer à l'ordre de l'ARCNAM.

## BULLETIN DE REGLEMENT - MODE DE PAIEMENT (à cocher et à compléter)

### ☐ Participation individuelle : chèque ou mandat-cash

☐ Mandat-cash libellé en euros : n° \_\_\_\_\_ d'un montant de \_\_\_\_\_ euros.

☐ Chèque bancaire ou postal à l'ordre de l'ARCNAM

Banque : \_\_\_\_\_ N° de chèque : \_\_\_\_\_

Titulaire du compte : \_\_\_\_\_ N° du compte : \_\_\_\_\_

### ☐ Participation de l'employeur ou d'un organisme mutualisateur

Attestation de prise en charge ☐ Oui ☐ Non

→ Par (employeur ou organisme) : \_\_\_\_\_ Montant pris en charge : \_\_\_\_\_ euros.

→ Montant restant à la charge du stagiaire : \_\_\_\_\_ euros.

☐ Mandat-cash libellé en euros : n° \_\_\_\_\_ d'un montant de \_\_\_\_\_ euros.

☐ Chèque bancaire ou postal à l'ordre de l'ARCNAM

Banque : \_\_\_\_\_ N° de chèque : \_\_\_\_\_

Titulaire du compte : \_\_\_\_\_ N° du compte : \_\_\_\_\_

## PIECES A FOURNIR (1)

- Photocopie des diplômes ☐
- Un curriculum vitae + lettre de motivation ☐
- Demande d'examen anticipé de l'expérience professionnelle (formulaire joint) ☐
- **Quatre enveloppes (format 23 x 16)** timbrées au tarif en vigueur ☐
- **Deux photos d'identité** récentes (*portez votre nom et celui de la formation au verso*) ☐
- Attestation d'emploi des trois dernières années (formulaire joint) ☐
- Demandeurs d'emploi (**obligatoire**) Attestation ANPE *datant de moins de 15 jours* ☐
- Photocopie de l'avis d'imposition 2006 (à défaut la déclaration de revenus 2005) ☐
- Photocopie de la carte nationale d'identité ☐
- Photocopie du livret de famille ☐
- Justificatif de votre couverture sociale (copie carte sécurité sociale ou autre) ☐
- Photocopie des UE ou UV obtenues dans d'autres centres régionaux et du dernier diplôme obtenu ☐
- **Attestation de prise en charge ET/OU titre de paiement dans son intégralité** ☐

(1) Tout dossier **incomplet** ne sera pas pris en compte.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature

La loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du service des inscriptions.