



FACULTÉ DE
DROIT

Bulletin d'inscription
Diplôme universitaire
Droits et intérêt supérieur de l'enfant
Année 2019 / 2020

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. portable : _____

E-mail : _____

Profession : _____

Candidature :

- **Merci de renvoyer ce document rempli et accompagné :**

**Si vous êtes salarié, libéral ou demandeur
d'emploi :**

- d'un curriculum vitae
- d'une lettre de motivation
- d'une photocopie de votre dernier diplôme obtenu

Si vous êtes étudiant :

- d'un curriculum vitae
- d'une lettre de motivation
- d'une photocopie de votre dernier diplôme obtenu
- d'un certificat de scolarité de l'année en cours

- **Etude de la candidature :**

1. A réception de votre dossier, votre candidature sera examinée et vous pourrez éventuellement être convoqué à un entretien.
2. Dans les 15 jours qui suivent la réception de votre dossier (ou de l'entretien le cas échéant), vous recevrez par e-mail la décision concernant votre admission.

- **Dossier à renvoyer au plus tard le 15 juin 2019 à blandine.mallevaey@univ-catholille.fr**

Votre situation :

<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> libéral <input type="checkbox"/> demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> étudiant hors Université Catholique de Lille	Coût : 1 500 € pour 120 heures de formation.
<input type="checkbox"/> étudiant de l'Université Catholique de Lille	Coût : 1 000 € pour 120 heures de formation.

Financement :

Pour toute question sur le financement de la formation,
contactez ludivine.laurent@univ-catholille.fr

1^{er} cas : **Inscription à titre individuel :**

Un chèque bancaire à l'ordre de l'I.C.L. de 1 500 € (ou 1 000 € si vous êtes étudiant de l'Université Catholique de Lille).

Trois chèques bancaires à l'ordre de l'I.C.L. (encaissements septembre 2019 / janvier 2020 / avril 2020) : 3 x 500 € (ou 2 x 350 € et 1 x 300 € si vous êtes étudiant de l'Université Catholique de Lille).

2^{ème} cas : **Prise en charge par l'employeur :**

Nom de l'employeur : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Nom du responsable formation : _____

E-mail du responsable formation : _____

Cachet et signature de l'employeur :