

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2020/2021- CAMPUS CONNECTE CARCASSONNE AGGLO



MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION



**Merci de compléter le formulaire ci-dessous pour officialiser votre candidature au Campus connecté.**

---

**NOM :**

**PRENOM :**

---

### VOTRE CHOIX DE FORMATION EN ENSEIGNEMENT A DISTANCE

Type de diplôme (ex : BTS, L1)	Intitulé de la formation (ex : BTS Tourisme, L1 Droit)	Etablissement d'inscription	Vœu parcoursup effectué ? (oui ou non)	Régime de formation (initiale ou continue)

---

**ADRESSE :**

**CODE POSTAL :**

**COMMUNE DE RESIDENCE :**

**TELEPHONE PORTABLE :**

**MAIL :**

---

**DATE DE NAISSANCE :**

**NATIONALITE :**

---

**ETAT MARITAL**

- Célibataire
- Concubinage / vie maritale
- Marié-e
- Pacsé-e
- Veuf-ve

---

## SITUATION SOCIOPROFESSIONNELLE

- Agriculteurs exploitants
- Artisans, commerçants et chefs d'entreprise
- Cadres et professions intellectuelles supérieures
- Professions Intermédiaires
- Employés
- Ouvriers
- Demandeurs d'emploi
- Lycéens
- Etudiants post-bac (université, BTS, DUT...)
- Mères ou pères au foyer
- Sans activité

---

## DE QUELLES AIDES FINANCIERES, ETES VOUS OU SEREZ VOUS BENEFICIAIRE DURANT VOTRE FORMATION ?

- Bourse du CROUS / Niveau d'échelon :
- Pôle emploi
- Mission locale
- Autres organismes : précisez :  
Montant(s) d'aide financière :
- Je ne bénéficierai d'aucune aide
- Je ne sais pas, je vais me renseigner auprès de ces organismes

---

**VEUILLEZ INDIQUER VOTRE SITUATION CES 3 DERNIERES ANNEES :**

<b>Année (n=année actuelle)</b>	<b>Situation (étudiant, salariée, demandeurs d'emploi...)</b>
Année n-1	
Année n-2	
Année n-3	

---

**VEUILLEZ INDIQUER VOTRE BACCALAUREAT :**

<b>Filière</b>	<b>Année d'obtention ou de suivi</b>	<b>Etablissement</b>	<b>Note finale</b>

---

**VEUILLEZ INDIQUER LES AUTRES DIPLOMES ET QUALIFICATIONS PROFESSIONNELLES OBTENUS OU SUIVIS :**

	<b>Type de diplôme (ex : BTS)</b>	<b>Intitulé de la formation (ex : BTS Tourisme)</b>	<b>Obtention du diplôme (oui ou non)</b>	<b>Etablissement</b>	<b>Année d'obtention ou du suivi de la formation</b>	<b>Note finale</b>
1.						
2.						
3.						

---

**QUELLES SONT LES 3 RAISONS QUI VOUS MOTIVENT A L'ENSEIGNEMENT A DISTANCE ? (EN 5 LIGNES MAX)**

1.

2.

3.

---

**QUEL EST VOTRE DEGRE D'AUTONOMIE POUR ETUDIER SEUL, SUR UNE ECHELLE DE 0 A 10 ? (10 ETANT UNE PERSONNE PARFAITEMENT AUTONOME)**

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10

---

**QUELS SONT VOS BESOINS D'ACCOMPAGNEMENT POUR REUSSIR VOS ETUDES A DISTANCE ?**

---

**QUEL EST VOTRE PROJET D'ETUDES A LONG TERME ? PRECISEZ...**

---

**QUEL EST VOTRE PROJET PROFESSIONNEL ET/OU QUEL METIER ESPEREZ-VOUS EXERCER A L'ISSUE DE CETTE FORMATION ? PRECISEZ...**

## **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les éléments figurant sur la présente demande et que l'intégralité des ressources ont été indiquées. Je n'ignore pas que toute déclaration reconnue incomplète ou inexacte entraînerait l'annulation du dossier et serait susceptible de sanctions prévues par la loi (Art 441.1 du code pénal).

**Signature électronique par le nom, prénom et date de naissance inscrits ci-dessous**