

Cadre réservé à la commission pédagogique

- Accord      **Signature :**  
 Refus

## Fiche de candidature 2017/18

Je postule à la formation suivante : .....

Mes motivations pour intégrer la formation :

.....  
.....  
.....

**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 : .....

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

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

Pour rappel, **les frais d'inscription** liés au droit du diplôme national sont en sus. 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 : .....

Le : .....

Signature :

**Localisation :**

Université Paris Diderot  
UFR d'Études psychanalytiques  
Bât. Olympe de Gouges  
8 Rue Albert Einstein  
75013 PARIS  
[ep.fc@univ-paris-diderot.fr](mailto:ep.fc@univ-paris-diderot.fr)

**Adresse postale :**

Université Paris Diderot  
UFR d'Études psychanalytiques  
Service Formation Continue  
Case 7058  
75205 Paris cedex 13