



The logo for the Faculty of Sports Sciences and Physical Education at Lille 2. It features a yellow brushstroke graphic behind the text 'Faculté des Sciences du Sport et de l'Éducation Physique Lille 2'.

Université de Lille 2- Droit et Santé  
FACULTE DES SCIENCES DU SPORT  
ET DE L'ÉDUCATION PHYSIQUE  
9, rue de l'Université- 59790 RONCHIN  
SITE INTERNET : <http://staps.univ-lille2.fr>

Pour toute information : Charlotte MANTEL  
Tel : 03.20.88.73.68- Fax : 03.20.88.73.63  
courriel : [charlotte.mantel@univ-lille2.fr](mailto:charlotte.mantel@univ-lille2.fr)

**Année Universitaire 2015-2016**  
DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION  
EN DIPLOME D'UNIVERSITE

## *Méthodologie et Didactique de l'Éducation physique et sportive*

**Date limite de dépôt du dossier le 15 octobre 2015**

NOM : ----- PRENOM : -----

**VOUS DEVEZ FOURNIR LES PIÈCES SUIVANTES :**

Fiche de renseignements (**DOCUMENT N°1**)

Motivation et projet professionnel (**document n°2**)

1 Curriculum Vitae

1 photo d'identité récente : à coller sur le document 1

Si financement à titre individuel : 1 chèque à l'ordre de l'Agent comptable de l'Université Lille 2

A-----, le-----  
**SIGNATURE :**

-

**DOCUMENT N°1**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET DE PRE INSCRIPTION**

**PHOTO**

**ANNEE UNIVERSITAIRE 2015/2016**

**ACTION DE FORMATION :**

**Intitulé :** Diplôme Universitaire Méthodologie et Didactique de l'Éducation physique et sportive

**Droits d'inscription :**

Module 1 – Correction de copies : CAPEPS-CAFEP : 120€ / Agrégation  interne ou  externe : 170€ (cochez la case correspondante)

Module 2 – Aide à la composition des écrits  CAPEPS ou  Agrégation : 160€ (cochez la case correspondante)

Module 3 – Préparation aux oraux : 220€

**Durée :** 1 an

**Lieux :** Faculté des Sciences du sport et de l'Éducation physique, 9 rue de l'Université 59790 RONCHIN

**STAGIAIRE-ETAT CIVIL**

**Nom :** ..... **Nom de jeune fille :** .....

**Prénom :** .....

**Date et lieu de naissance :** .....-à.....-**Nationalité :** .....

**Adresse :**

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**N° de téléphone personnel :** ..... **N° de portable :** .....

**E.mail :** .....

**STAGIAIRE-FORMATIONS**

**Titre scolaire ou universitaire le plus élevé :** ..... **Année :** .....

**Titre professionnel le plus élevé :** .....

**Dernière inscription dans un établissement d'enseignement (nom de l'établissement, formation et année) :**

**Motivations :** .....

**STAGIAIRE- SITUATION ACTUELLE**

En activité (barrer les mentions inutiles)

**Salarié(e) du secteur public**

**Salarié du secteur privé**

**Fonction publique (précisez FP d'Etat, FP hospitalière, FP territoriale)-----**

**Travailleur indépendant**

**Concernant votre emploi :**

**Quotité de travail :**  Temps partiel : -----  Temps complet

**Type de contrat :**  Durée indéterminée  Durée déterminée

**Catégorie professionnelle : -----**

**Fonction ou grade : -----**

Sans emploi inscrit au pôle emploi depuis le : ----- Adresse de l'Agence-----

**N°identifiant Assedic :**  Etes-vous indemnisé(e) ? Si oui précisez  Oui----- Non

Retraité  Etudiant en-----

--

Autre (précisez

**EMPLOYEUR (uniquement pour les salariés et travailleurs indépendants)**

**Nom de l'entreprise- Raison sociale : -----**

**Nom du responsable de l'entreprise : -----**

**Nom et coordonnées du Responsable Formation : -----**

**Service : -----**

**Secteur d'activité :**

**Code A.P.E- NAF : -----N° SIRET : -----**

**Adresse professionnelle : -----**

**Tel/Fax/Mail : -----**

**Cotisez-vous auprès d'un Organisme Paritaire Collecteur Agréé au titre de la participation au financement de la formation professionnelle (AGEFOS, Uniformation, ...), et si oui merci de préciser son nom et son adresse :**

-----

-----

**( ) FINANCEMENT DE LA FORMATION A TITRE INDIVIDUEL**

Frais de formation (comprend les frais pédagogiques + les droits de scolarité) :

( ) Module 1 : ----- euros

( ) Module 2 : ----- euros

( ) Module 3: ----- euros

Suite à votre inscription individuelle, un contrat de formation vous sera envoyé pour signature en 2 exemplaires. Les 2 exemplaires devront nous être retournés signés dans les 10 jours afin de clôturer le dossier administratif.

**Joindre au dossier de candidature le paiement par chèque bancaire ou postal libellé à l'ordre de :  
Monsieur l'Agent Comptable de l'Université Lille 2**

**Je soussigné -----, m'engage à prendre en charge les frais de formation et à effectuer la totalité du règlement avant la fin de la session**

**Fait à : -----, le -----**

Signature précédée de la mention manuscrite « LU ET APPROUVE »

**( ) FINANCEMENT DE LA FORMATION PAR UN EMPLOYEUR OU UN ORGANISME**

(à remplir par l'employeur ou l'organisme finançant la formation)

Frais de formation (comprend les frais pédagogiques + les droits de scolarité) : ----- euros

Raison sociale et adresse du contractant :

N° SIRET----- Branche professionnelle-----

**NB :**

\*une convention de formation professionnelle vous sera envoyée pour signature en 2 exemplaires. Les 2 exemplaires devront nous être retournés signés dans les 10 jours afin de clôturer le dossier administratif

\*en cas de modification de la situation du salarié (licenciement, démission,...), le stagiaire s'engage à prendre en charge les frais de formation au prorata des heures effectuées.

**La facture sera adressée directement à l'organisme payeur selon les modalités indiquées dans la convention de formation professionnelle.**

**Fait à : -----, le -----**

Signature et cachet de l'établissement de l'établissement de l'employeur ou son représentant.

Nom et qualité du signataire : -----

**ATTENTION : Le contrat de formation ou la convention de formation professionnelle doit être signée au premier jour des cours.**

Je m'engage à suivre la formation jusqu'à son terme et prends connaissance des conditions suivantes :

- l'assiduité est obligatoire
- en cas de nombre insuffisant d'inscriptions, le cycle de formation sera reporté à des dates ultérieures
- en cas d'annulation de la formation de mon fait avant le début de la formation, 10% des frais de dossier seront retenus
- en cas d'annulation d'inscription de mon fait après le début des enseignements, la totalité des droits restent perçus.
- Tout dossier incomplet sera systématiquement retourné

Je soussigné certifie sur l'honneur l'exactitude des enseignements ports sur ce dossier et avoir pris connaissance du règlement

Fait à -----, le ----- Signature obligatoire :



Monsieur Guillaume PENEL  
Doyen de la Faculté des Sciences  
du sport et de l'Education physique

à

Madame ; Mademoiselle, Monsieur,  
Candidat(e) à l'entrée en **Diplôme d'Université**  
**« Méthodologie et Didactique de l'EPS »**

**OBJET : ANNEE UNIVERSITAIRE 2015-2016**

ENTREE EN DIPLOME D'UNIVERSITE « METHODOLOGIE ET DIDACTIQUE DE L'EPS»

AFFAIRE SUIVIE PAR Charlotte MANTEL- SERVICE SCOLARITE 03.20.88.73.68 – courriel : [charlotte.mantel@univ-lille2.fr](mailto:charlotte.mantel@univ-lille2.fr)

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Vous candidatez au Diplôme d'Université « *Méthodologie et didactique de l'EPS* » dispensé par la Faculté des sciences du sport et de l'éducation physique de l'Université de Lille 2.

Dans cette perspective, je vous demande de bien vouloir remplir le dossier ci-joint et de le retourner avant la date limite de dépôt indiquée à l'attention de Mme Charlotte MANTEL au Service Scolarité de la Faculté.

Je vous prie de croire, Madame, Mademoiselle, Monsieur, en l'expression de mes salutations distinguées.

**Guillaume PENEL**