

**FICHE D'INSCRIPTION DEUST 2025/2027
DEUST PREPARATEUR / TECHNICIEN EN PHARMACIE**

APPRENTANT(E)

NOM DE NAISSANCE..... **NOM D'USAGE**

Prénom(s).....

Né(e) le **à**..... **Département**.....

Nationalité Française Union Européenne (UE) Hors Union Européenne

Adresse.....

Code postal **Ville** :

Téléphone

Adresse mail.....

Numéro de sécurité sociale.....

Numéro INE ou BEA

Permis de conduire oui non en cours

Reconnaissance RQTH oui non en cours

Avez-vous des besoins d'adaptation spécifiques de la formation ? oui non

EMPLOYEUR

OFFICINE

Titulaire(s) (NOM et Prénom)

Adresse.....

Code postal **Ville** :

Téléphone

Adresse mail.....

Tuteur en entreprise (NOM et Prénom)

Type de contrat

REPRESENTANT LEGAL / PERSONNE DE CONFIANCE (A CONTACTER EN CAS D'URGENCE)

NOM et Prénom.....

Téléphone

Lien de parenté.....

DOCUMENTS A JOINDRE A LA FICHE D'INSCRIPTION

- 2 photos d'identité récentes
- Photocopie de votre carte d'identité (recto-verso) en cours de validité
- Photocopie de votre carte vitale
- Attestation de participation à la journée de citoyenneté (pour les personnes de moins de 25 ans)
- Photocopie du diplôme du BAC, DAEU ...
- Photocopie du relevé de notes du BAC, DAEU
- Photocopie de vos bulletins scolaires de terminale ou livret scolaire
- Photocopie des diplômes obtenus dans les formations universitaires suivies et des relevés de notes obtenues dans l'enseignement supérieur (pour les candidats en réorientation)

NB : pour les titulaires d'un baccalauréat obtenu dans un pays hors union européenne, merci de nous fournir une attestation d'équivalence (organisme Enic Naric).

Important : informations relatives au RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données). Les informations recueillies par l'ADFPP63 font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des apprenants et des apprentis. Les organismes certificateurs des diplômes préparés (Education Nationale, branches professionnelles, etc.), les services d'enregistrements ou de contrôle des contrats, les financeurs de l'action de formation, les employeurs potentiels des futurs apprenants et apprentis, sont également destinataires d'informations nécessaires à l'accomplissement de leurs missions. Conformément à la loi « Informatique et Libertés », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de l'ADFPP63 adfpp63000@gmail.com

Je certifie l'exactitude des informations contenues dans le présent dossier et dans les documents joints.

Je déclare avoir pris connaissance des informations relatives au RGPD ci-dessus et je donne mon consentement pour recevoir les informations du centre de formation par mail.

Fait à, le

Signature du candidat	Signature du représentant légal