

FICHE D'INSCRIPTION DEUST 2026/2028
DEUST PREPARATEUR / TECHNICIEN EN PHARMACIE

APPRENANT(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

Avez-vous besoin d'un ordinateur portable sur les 2 ans de formation (prêt gratuit) ?

☐ 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

- ☐ 1 photo d'identité récente
- ☐ 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 et tout autre diplôme de niveau supérieur
- ☐ Photocopie du relevé de notes du BAC, DAEU et tout autre diplôme de niveau supérieur

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