

Service de formation Continue
Universitaire - SFCU
Pôle OFRE
10 rue Frédéric Petit
80048 Amiens Cedex 1



PHOTO
D'IDENTITÉ
OBLIGATOIRE
1^{ère} INSCRIPTION
(coller, ne pas agraffer)

Site de Beauvais :
Contact : Jean-Paul ASMI
0344068855 (permanence du lundi au jeudi 13h à 17h)

ANNÉE 2025 / 2026

DOSSIER D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

Institut Universitaire Tous Âges

☐ 1^{ère} inscription ☐ Réinscription (N° étudiant obligatoire : _____)

☐ AMIENS

☐ BEAUVAIS

☐ SAINT-QUENTIN

(cocher la case du site d'inscription souhaité)

CONTACTS PAR SITES

<u>AMIENS</u>	<u>BEAUVAIS</u>	<u>SAINT QUENTIN</u>
10, rue Frédéric Petit - CS 44808 80048 AMIENS Cedex 1 iuta@u-picardie.fr	54, boulevard de Saint-André 60000 BEAUVAIS iuta-beauvais@u-picardie.fr	48, Rue d'Ostende 02315 SAINT QUENTIN iuta@u-picardie.fr

En remplissant cette fiche, vous acceptez que les informations que vous fournissez ici soient saisies informatiquement dans le fichier de l'Université de Picardie Jules Verne, aux seules fins de l'organisation des services de l'IUTA.

Important – Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient transmises aux responsables des activités sur lesquelles vous vous inscrivez, veuillez cocher la case ci-contre ☐

(MERCI D'ÉCRIRE EN MAJUSCULES)

1 / ÉTAT CIVIL

NOM de naissance :

NOM d'usage :

Prénom 1 :

Prénom 2 :

Prénom 3 :

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Né(e) le :/...../..... à

Département de naissance :

Nationalité :

2 / ADRESSE

N° :

Rue :

Complément d'adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Mail (indispensable pour transmettre les informations) :

.....@.....

3 / SITUATION (Signaler tout changement depuis la précédente inscription)

Catégorie Professionnelle actuelle ou antérieure :

Retraité(e) : ☐ OUI ☐ NONPersonnel UPJV : ☐ En activité ☐ retraité(e)

ATELIER(S) CHOISI(S) (préciser le créneau jour/horaire souhaité)

(The page contains horizontal dashed lines for writing.)

4 / PIÈCES À FOURNIR

- ☐ Certificat médical (pour les cours de sport) ☐ Copie carte UPJV
- ☐ Justificatif d'appartenance à l'UPJV (pour l'exonération des DI)

À, le

Signature (obligatoire)

NE RIEN REMPLIR DANS CE CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de réception :/...../.....

Dossier complet ☐

Montant total €

N° de quittance :

Mode de paiement :

- ☐
- Chèque bancaire ou postal