FORMULAIRE D'INSCRIPTION CANDIDATS EXTÉRIEURS À L'UBS

Je souhaite m'inscrire à la session du **CLES B2 ESPAGNOL** de **MARS 2023**
Date limite d'inscription : **FEVRIER 2023**

État civil

[1] □ Madame □ Monsieur

Nom :_____Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Né(e) le : |__|__| |__|__| |__|__|__|__| à_____(Ville)_____(Département)

_____(Pays)

Nationalité : _____

Numéro Identifiant National Étudiant (INE – 11 caractères), numéro présent sur vos relevés de baccalauréat ou de l'université : _____

Coordonnées personnelles

Adresse postale : _____

Code Postal :_____Ville : _____

Tél. fixe :_____Tél. : portable : _____

Adresse électronique (*écrire lisiblement*) :_____@_____

Études antérieures & diplômes

1ère inscription dans l'enseignement supérieur :

- Année de la 1ère inscription dans l'enseignement supérieur français :/_____/_____/
- Année de la 1ère inscription en université publique française :/_____/_____/
- Nom de l'université : _____
- Ville de l'université : _____

[1] Cochez la mention utile.

- Année de la 1ère inscription à l'Université Bretagne Sud : /_____/_____/

Dernier diplôme obtenu : (*s'il y a lieu*)

- Dernier diplôme obtenu : _____
- Année de l'obtention du dernier diplôme : /_____/_____/
- Dernier établissement fréquenté : _____
- Ville de l'établissement : _____
- Dernière année d'étude dans cet établissement : /_____/_____/

Formulaire à retourner dûment rempli et complété avec les pièces suivantes :

- une copie de votre pièce d'identité
- une enveloppe **au format A4** timbrée à 6,80 € pour un envoi en recommandé de 100g et libellée à votre nom et adresse actuelle pour l'envoi de votre diplôme ;
- **un chèque bancaire de 55 euros** libellé à l'ordre de **Monsieur l'agent comptable de l'UBS**

Adresse de l'envoi du dossier :

Université Bretagne Sud
Centre de Langues de l'UBS
4 rue Jean Zay – BP 92116
56321 LORIENT cedex

- Le règlement se fait au moment de l'inscription par chèque bancaire libellé à l'ordre de **l'agent comptable de l'UBS**.
- Veuillez respecter les heures de convocation sous peine d'invalidité de votre examen.
- En cas d'empêchement de votre part, les frais d'inscription ne seront remboursés que sur présentation d'un justificatif (examen, maladie...).

Je, soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'examen et déclare les accepter
Fait à_____, le_____Signature du candidat :

Cadre réservé à l'administration :

Date et visa du responsable du Centre de Langues de l'UBS (CLUBS)

Dans le respect du Règlement européen relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD) 2016/679 et de la Loi Informatique et Libertés 78-17 du 6 Janvier 1978 modifiée, le Centre de Langues de l'UBS s'engage à protéger les informations recueillies lors de votre inscription à une formation ou à une certification. Ces informations serviront uniquement à l'organisation des examens liés à votre inscription et ne seront jamais divulguées à aucune tierce partie. Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification de ces données en adressant un message à dpo@univ- ubs.fr.