**DIPLOME D’ETAT INFIRMIER EN PRATIQUE AVANCEE**

**CONFERANT GRADE MASTER**

**Année universitaire : 2019-2020**

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

❑ Madame ❑ Monsieur

Nom de naissance : …………….

Nom d’usage :

Prénoms :

Né(e) le : /\_\_/\_\_/ /\_\_/\_\_/ /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

Adresse personnelle : …………………………………………………………………………………………………

Code Postal : ………………..Ville : ……………………………………... Pays : ……………….………………

Téléphone : ……………………………………………Portable : ………………………………………..............

Mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Financement de la formation par un organisme**

* **Frais de formation**

Tarif financé = **5 000€ par an**

 **❑** **Paiement de l’action de formation par l’employeur sans subrogation**

**☞** Précisez l’échéancier de paiement des frais de formation :

**❑ Paiement effectué en une seule fois** [[1]](#footnote-1): …………€ au mois de………………………

**❑ Paiement échelonné** :

▪ Échéance 1 : d’un montant de ……………………… € au mois de ……………………….

▪ Échéance 2 : d’un montant de ……………………...€ au mois de ………………….…….

▪ Échéance 3 : d’un montant de ………………..…….€ au mois de………………………...

**☞** *Une facture est transmise à l’employeur à chaque échéance.*

Nom de l’Employeur  : ………………………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………

Représenté par : ………………………………………………………………………………………………………..

En qualité de : ……………………………………………………………………………………………………………

E-mail : ………………………………………………………… Téléphone : ………………………………………..

TVA Intercommunautaire : …………………………………………………………………………………………

N°SIRET : …………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse de facturation si différente : ………………………………………………………..….………….

**OU**

 **❑ Subrogation de paiement demandée par l’employeur auprès de son OPCA**

▪ *Les modalités de paiement de la somme prise en charge par l’OPCA sont celles spécifiées par lui.*

▪ *Si l’OPCA ne prend en charge que partiellement le coût de la formation, le reliquat sera facturé, en fin de formation, à l’employeur.*

**☞ La notification officielle de prise en charge, totale ou partielle, du coût de la formation devra être envoyée à l’UVSQ au moins un mois avant la fin de la formation.**

*Si l’UVSQ n’a pas reçu l’accord de prise en charge de l’OPCA un mois avant la fin des enseignements, la facture de l’intégralité du coût de la formation sera adressée à l’employeur. Le remboursement sera à réclamer par l’employeur à l’OPCA.*

Nom de l’OPCA  : ………………………………………………………………………………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………….

Contact : ……………………………………………………………………………………………………………………..

E-mail : ………………………………………………………… Téléphone : ………………………………………..

TVA Intercommunautaire : …………………………………………………………………………………………

N°SIRET : …………………………………………………………………………………………………………………….

Montant pris en charge par l’OPCA : ………………………………………………………..….………….€

Montant restant à la charge de l’employeur : …………………………………………………….…...€

* **■ Droits nationaux d’inscription**

Les droits nationaux d’inscription sont annuels et fixés en juillet de chaque année pour l’année universitaire suivante : **2019-2020 = 243€**

**Les droits nationaux d’inscription doivent être acquittés lors de l’inscription** administrative en ligne par le stagiaire

**☞** *L’attestation de paiement des droits d’inscription est téléchargeable en ligne sur l’espace numérique de travail du stagiaire une fois son inscription administrative validée et* ***AU PLUS TARD LE 01 MARS*** *de l’année universitaire concernée.*

Date :

Signature et cachet obligatoire de l’employeur

**Financement de la formation par le stagiaire**

* **Frais de formation**

Tarif non financé = **4 000€ par an**

**❑ Paiement de l’action de formation en totalité par le stagiaire**

*▪ Les stagiaires qui ne bénéficient d’aucune prise en charge du coût de la formation par un tiers financeur (OPACIF, employeur…) s’acquittent du tarif  « formation continue non financée » et ne pourront demander a posteriori, à l’UVSQ, de produire des justificatifs relatifs à une prise en charge (attestation de présence etc…).*

**OU**

**❑ Subrogation de paiement demandée par le stagiaire auprès d’un organisme financeur**

*▪ Les stagiaires qui bénéficient d’une prise en charge du coût de la formation par un tiers financeur (OPACIF, employeur…) s’acquittent du tarif  « formation continue financée ».*

*▪ Si l’organisme financeur ne prend en charge que partiellement le coût de la formation, le reliquat sera facturé, en fin de formation, au stagiaire.*

***☞ La notification officielle de prise en charge, totale ou partielle, du coût de la formation devra être envoyée à l’UVSQ au moins un mois avant la fin de la formation.***

*Si l’UVSQ n’a pas reçu l’accord de prise en charge de l’organisme financeur un mois avant la fin des enseignements, la facture de l’intégralité du coût de la formation sera adressée au stagiaire. Le remboursement sera à réclamer par le stagiaire à l’organisme financeur.*

Nom de l’organisme financeur  : ……………………………………………………………………………….

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………….…

Contact : ………………………………………………………………………………………………………………..…..

E-mail : ………………………………………………………………… Téléphone : ………………………………..

TVA Intercommunautaire : ………………………………………………………………………………………...

N°SIRET : …………………………………………………………………………………………………………….………

 Montant pris en charge par le financeur : ………………………………………………..….………….€

Montant restant à la charge du stagiaire : ………………………………………………………….…...€

☞ Le règlement a lieu en totalité au moment de l’inscription

* ***■ Droits nationaux d’inscription***

Les droits nationaux d’inscription sont annuels et fixés en juillet de chaque année pour l’année universitaire suivante : **2019-2020 = 243€**

**Les droits nationaux d’inscription doivent être acquittés lors de l’inscription** administrative en ligne par le stagiaire

**☞** *L’attestation de paiement des droits d’inscription est téléchargeable en ligne sur l’espace numérique de travail du stagiaire une fois son inscription administrative validée et* ***AU PLUS TARD LE 01 MARS*** *de l’année universitaire concernée.*

*Date :*

*Signature du stagiaire :*

**Déclaration sur l’honneur du candidat**

Je soussigné(e) : …………………………………………………………………………………………………………

Certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur le présent formulaire sont exacts et sincères.

J’ai bien noté qu’en l’absence de déclaration de prise en charge du coût de la formation par un tiers financeur je ne pourrai demander ultérieurement à l’organisme de formation de renseigner des justificatifs relatifs à une prise en charge (attestation de présence etc…).

J’ai bien noté qu’en cas de prise en charge du coût de la formation par un tiers financeur ultérieurement à cette déclaration, je devrai m’acquitter du différentiel du coût de formation.

Fait à :

Date :

Signature :

La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :

"Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques.

Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45000 euros d'amende (code pénal, art.441-1).

Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation, est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30000 euros d'amende" (code pénal art.441-6).

1. Joindre l’attestation de virement ou le bon de commande au dossier d’inscription

Le RIB UVSQ peut être obtenu sur simple demande à fc-medecine@uvsq.fr [↑](#footnote-ref-1)