Formulaire de demande d'inscription à une formation courte à visée professionnelle 2025-2026

Civilité* : ☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Ne souhaite pas répondre

NOM* :

Prénom* :

Adresse :

CP : **VILLE :**

Téléphone portable :

Courriel* : @

Intitulé de la formation* :

Votre situation actuelle* :

☐ Salarié.e
☐ Profession libérale
☐ Demandeur.se d'emploi
☐ Doctorant.e
☐ Formateur.trice / Enseignant.e
☐ Autre (précisez) :

Prise en charge des frais de formation* :

☐ Personnelle
☐ France Travail
☐ Entreprise / Organisme de financement (précisez) :
☐ Autre (précisez) :

Si vous avez des remarques, des questions, n'hésitez pas à nous en faire part :

☐ J'autorise que le Service de la Formation Continue de l'Université Sorbonne Nouvelle utilise les informations figurant sur ce formulaire et notamment mon courriel pour recevoir des informations sur les prochaines formations courtes à visée professionnelle.

Formulaire à renvoyer, accompagné d'un CV, à :
sfc.formations.professionnelles@sorbonne-nouvelle.fr

**réponse obligatoire*

SORBONNE NOUVELLE
DFTLVIP – SFC
Bâtiment C – 4e étage
8 avenue Saint-Mandé
75591 PARIS CEDEX 12

CONTACTS
sfc.formations.professionnelles@sorbonne-nouvelle.fr
www.sorbonne-nouvelle.fr