

SITUATION PROFESSIONNELLE			
Actuellement, vous êtes dans la situation suivante :			
<input type="checkbox"/> 80	Vous occupez un emploi (reportez le code correspondant à votre catégorie socio-professionnelle, voir tableau 2 sur cette page)		
Année d'entrée dans la vie active :			
<input type="checkbox"/> 94	En recherche d'un nouvel emploi	<input type="checkbox"/> 95	Retraité ou pré-retraité
<input type="checkbox"/> 81	En recherche d'un premier emploi	<input type="checkbox"/> 90	Parent au foyer
<input type="checkbox"/> 84	Étudiant	<input type="checkbox"/> 96	Autre inactif
Si vous êtes étudiant, veuillez indiquer le nom de votre établissement :			
Si vous occupez un emploi ou êtes en recherche d'un nouvel emploi, veuillez indiquer votre profession ou qualification précise (ou celle de votre dernier emploi) :			
Si vous occupez un emploi ou êtes en recherche d'un nouvel emploi, veuillez également remplir le cadre ci-dessous.			

STATUT DE L'EMPLOI			
Quel est ou était le type de contrat de votre emploi ?		Quel est ou était le temps de travail mensuel de votre emploi ?	
<input type="checkbox"/> 1	CDI, Titulaire de la fonction publique	<input type="checkbox"/> 1	Temps complet
<input type="checkbox"/> 3	Profession libérale, indépendant ou chef d'entreprise	<input type="checkbox"/> 2	Temps partiel (moins d'un mi-temps)
<input type="checkbox"/> 1A	CDD	<input type="checkbox"/> 3	Temps partiel (mi-temps ou plus)
<input type="checkbox"/> 1B	Interim	Si CDD ou interim, veuillez définir la durée du contrat en cours ou du dernier contrat : (en mois)	
<input type="checkbox"/> 1C	Emploi aidé (Contrat emploi solidarité, Contrat de professionnalisation, etc.)		
<input type="checkbox"/> 1D	Apprenti sous contrat		
<input type="checkbox"/> 4	Autre		
Si vous occupez un emploi, veuillez également remplir le cadre ci-dessous.			

ENTREPRISE	
Nom de l'entreprise :	
Code postal :	
Veuillez reporter ici le code APE ou NAF figurant sur votre dernier bulletin de salaire :	
Veuillez reporter le code correspondant au secteur d'activité de votre entreprise (voir tableau 3 sur cette page) :	
Taille de l'établissement dans lequel vous travaillez :	<input type="checkbox"/> 1 à 9 <input type="checkbox"/> 10 à 49 <input type="checkbox"/> 50 à 499 <input type="checkbox"/> 500 à 999 <input type="checkbox"/> 1000 et plus
Si taille de l'entreprise plus vaste, taille de l'entreprise :	<input type="checkbox"/> 1 à 9 <input type="checkbox"/> 10 à 49 <input type="checkbox"/> 50 à 499 <input type="checkbox"/> 500 à 999 <input type="checkbox"/> 1000 et plus

TABLEAU 2 - CODES DES CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES	
Agriculture :	47 Techniciens
11 Agriculteurs, horticulteurs, éleveurs, etc. (exploitants et salariés)	48 Contremaîtres, agents de maîtrise
	49 Techniciens supérieurs
Artisans, commerçants, chefs d'entreprise :	Employés et assimilés :
21 Artisans	52 Employés civils et agents de service de la fonction publique
22 Commerçants et assimilés	53 Policiers et militaires
23 Chefs d'entreprise	54 Employés administratifs d'entreprise
	55 Employés de commerce
	56 Personnels des services directs aux particuliers
Cadres et professions intellectuelles supérieures :	Ouvriers et assimilés :
31 Professions libérales	62 Ouvriers qualifiés de type industriel
33 Cadres de la fonction publique	63 Ouvriers qualifiés de type artisanal
34 Professeurs, professions scientifiques	64 Chauffeurs
35 Professions de l'information, des arts et des spectacles	65 Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
37 Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	67 Ouvriers non qualifiés de type industriel
38 Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	68 Ouvriers non qualifiés de type artisanal
	69 Ouvriers agricoles
Professions intermédiaires :	Autres :
42 Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	99 Cas non prévus
43 Professions intermédiaires de la santé et du travail social	
44 Clergé, religieux	
45 Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	
46 Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises	

TABLEAU 3 - CODES DES SECTEURS D'ACTIVITE DE L'ENTREPRISE		
Agriculture :	12 Industrie pharmaceutique et parachimique	23 Commerce
01 Agriculteurs, pêche	13 Production de matériaux de construction, minerais	24 Hôtels, cafés, restaurants
Industries :	14 Production de matériels informatiques	25 Immobilier
02 Agro-alimentaire	15 Metallurgie, sidérurgie	26 Société de service aux entreprises (y compris informatique)
03 Industrie du bois, ameublement	16 Recherche sur le nucléaire	27 Télécommunications et postes
04 Caoutchouc et matières plastiques	17 Papier, carton	28 Transports
05 Chimie, verre	18 Imprimerie, presse, édition	29 Autes services marchands (services aux particuliers, réparation et commerce automobile)
06 Construction automobile et matériel de transport terrestre	19 Industrie textile et de l'habillement	30 Services non marchands (administration, enseignement, recherche publique, collectivités territoriales ou internationales)
07 Construction mécanique	Batiment et travaux publics :	
08 Construction navale, aéronautique, armement	20 Batiment, travaux publics, génie civil	
09 Industrie du cuir et de la chaussure	Tertiaire :	
10 Energie (EDF, GDF, pétrole, gaz, eau)	21 Assurance	31 Cas non prévus
11 Construction de matériel électrique et électronique	22 Banques, crédit bail immobilier	

Engagement sur l'honneur

À COMPLÉTER, DATER ET SIGNER, EN CAS DE SUBVENTION ET UNIQUEMENT PAR L'ÉLÈVE ET POUR LE MONTANT TOTAL DE LA FORMATION.

Je soussigné(e) Madame, Mademoiselle, Monsieur⁽¹⁾

NOM et PRÉNOM⁽²⁾ :

Inscrit(e) à l'Intec au titre de l'année universitaire 2010/2011 en qualité de :

- Salarié(e) en congé individuel de formation
 Étudiant(e) étranger(e) boursier(e) de mon gouvernement (ayant comme mandataire le CROUS)

Autre statut (précisez lequel) :

Reconnais être débiteur en dernier ressort du coût global de mon inscription qui s'élève à : euros.

La subvention versée par l'OPACIF (Organisme paritaire agréé pour la gestion du congé individuel de formation), la bourse d'études accordée par le gouvernement d'un pays étranger ou toute autre aide octroyée étant subordonnée à mon assiduité (présence au cours oraux, remise des devoirs à la correction, présentation aux examens), j'assume pleinement les conséquences financières résultant de mon absentéisme éventuel et d'une manière générale de tout désengagement de l'organisme boursier ou de financement et m'engage à payer à l'Intec tout ou partie de la somme qui n'aurait pas pu être versée pour ces motifs.

Je joins impérativement à l'appui de cet engagement et selon mon statut défini plus haut :

- La notification officielle de prise en charge, totale ou partielle, du coût de ma formation par l'OPACIF
- L'avis original d'attribution de ma bourse d'études (précisant les dates extrêmes de sa perception) ainsi que la confirmation officielle de la prise en charge financière des droits d'inscription par l'organisme mandataire (CROUS)
- Dans l'hypothèse d'une couverture partielle du coût global de l'inscription, j'**acquitte obligatoirement, au comptant, le différentiel.**

À _____, le ____/____/_____
 (signature de l'élève, précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé")

(1) Rayer les mentions inutiles.

(2) Nom de jeune fille suivi du nom d'épouse pour les femmes mariées.

cf. page 12 de la brochure

Demande de dérogation pour inscription tardive

À remplir **impérativement** lorsque la formation a débuté (*cf.* pages 12 et 13 de la brochure) et à signer par l'élève et l'employeur (le cas échéant)

Je soussigné(e)

PRÉNOM :

Sollicite l'acceptation par l'Intec de ce dossier d'inscription, établi après la date de début des formations.

Je suis **prévenu(e) des inconvénients pédagogiques d'une inscription tardive et déclare en assumer toutes les conséquences et notamment celle résultant de la perte possible du bénéfice de la bonification liée au contrôle continu.**

L'élève ou l'employeur, selon le cas, **débiteur en dernier ressort du coût de la formation, est averti du risque de désengagement financier de l'organisme boursier, ou donateur, ou de l'organisme paritaire collecteur agréé, lié à une inscription tardive qui ne permettra pas d'attester d'une assiduité complète.**

Fait à : le :

Cachet et signature de l'employeur

Signature de l'élève (obligatoire)

(obligatoire si la formation est prise en charge par l'employeur)

NB : Tout dossier d'inscription parvenu ou déposé au service de la scolarité du Cnam-Intec après le début des formations sera inévitablement retourné à son expéditeur si la demande de dérogation n'est pas complétée, datée et signée et ce jusqu'à la date de clôture définitive qui sera précisée ultérieurement sur le site de l'Intec.

6

Dossier d'inscription 2010/2011

le **cnam**
intec

Vous vous inscrivez :

- au cours à distance associé ou non à des appuis oraux dispensés par l'Intec de Paris, consultez le site <http://intec.cnam.fr> ou présentez-vous au service accueil : 40 rue des Jeûneurs - bâtiment C - 3^{ème} étage - 75002 Paris.

- au cours à distance associé à des appuis oraux dispensés par un autre centre Intec, adressez-vous directement au centre concerné (*cf.* liste et coordonnées, pages 30 à 36 du catalogue des formations).

Joindre à ce dossier :

1. Copie du diplôme permettant l'accès à la formation*
2. Copie d'une pièce officielle d'identité
3. Titre de paiement, libellé en euros à l'ordre du Cnam Aquitaine, ou une attestation de prise en charge du coût de la formation dûment remplie, par l'employeur ou l'organisme de financement.

M. N° d'ancien élève Intec N° INE Cnam

Mme NOM MARITAL** (d'épouse)

Mlle

PRÉNOMS** (dans l'ordre de l'état civil)

NOM PATRONYMIQUE** (de naissance ; pour les femmes mariées, mettre le nom de jeune fille)

Date de naissance Nationalité

Ville de naissance Pays de naissance

Adresse (éventuellement chez M. ou Mme)

Code postal Ville

Pays (pour les résidents à l'étranger)

Téléphone portable Téléphone fixe ou professionnel

Fax

Mél**

DIPLÔMES OBTENUS Indiquer ci-dessous leur dénomination (copies à joindre au dossier).

MOTIF D'INSCRIPTION (À COCHER)	
CODE	LIBELLÉ
Tarif réduit	
EHFI	<input type="checkbox"/> Étudiant (hors formation initiale)
EBES	<input type="checkbox"/> Étudiant boursier Intec
EFI	<input type="checkbox"/> Étudiant (formation initiale)
DECG	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
DEAR	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi AREF
STP	<input type="checkbox"/> Salarié inscrit à titre personnel
PBAD	<input type="checkbox"/> Personne avec aides diverses
AS	<input type="checkbox"/> Autres situations
AAE	<input type="checkbox"/> Apprenti dans un autre établissement
Tarif CS	
AI	<input type="checkbox"/> Apprenti à l'Intec
Tarif normal	
CIF	<input type="checkbox"/> Salarié CIF
SCPP	<input type="checkbox"/> Salarié en contrat ou période de professionnalisation
SPFE	<input type="checkbox"/> Salarié en plan de formation emploi
DF20	<input type="checkbox"/> Salarié DIF 20h
DF24	<input type="checkbox"/> Salarié DIF 24h
DF40	<input type="checkbox"/> Salarié DIF 40h
DF72	<input type="checkbox"/> Salarié DIF 72h

CADRE RÉSERVÉ À L'INTEC

Date d'arrivée | | | | | |

Date d'inscription | | | | | |

Cursus N° | | | | | |

Mode de financement | | | | | |

INE interne Cnam | | | | | | | | | | | |

Nationalité | | | | | | | | | | |

Matricule employeur | | | | | | | | | | |

Matricule organisme de financement | | | | | | | | | | |

** Veuillez à bien remplir ce dossier : L'adresse mél Windows Live Edu fournie par l'Intec est générée à partir des éléments contenus dans ce formulaire d'inscription. À remplir obligatoirement. Cette adresse mail est un outil de communication avec l'Intec pendant l'année de formation et permet d'accéder au site réservé aux élèves.

1

INSÉRER ICI LE TITRE DE PAIEMENT SVP
 qui doit être libellé à l'ordre du régisseur de l'Intec.