

### Université Savoie Mont Blanc Institut Universitaire de Formation Professionnelle

Service Formation Continue Savoie Technolac 73376 Le Bourget-du-Lac cedex

### Document à renvoyer à :

### Sylvie Frin

sylvie.frin@univ-smb.fr Tél. +33(0)4 79 75 81 39

formation.continue@univ-smb.fr www.univ-smb.fr/iufp

# Instructions pour remplir, imprimer et envoyer le formulaire en version PDF

#### Accéder aux formulaires en ligne

Adobe Acrobat Reader doit être intégré à votre navigateur Web pour vous permettre de remplir les formulaires en ligne.

Les utilisateurs peuvent parfois avoir des difficultés à imprimer ou même à ouvrir des formulaires en ligne. Si tel est le cas, essayez de sauvegarder le formulaire sur votre disque dur (sélectionner «Enregistrer sous» ou «Enregistrer le lien sous» en cliquant sur le bouton droit de la souris tout en vous déplaçant sur le lien du formulaire désiré) et puis d'ouvrir et de remplir le formulaire localement en utilisant Adobe Acrobat Reader.

## Compléter le formulaire

Ouvrez le formulaire en utilisant Adobe Acrobat Reader ou Adobe Acrobat. Acrobat Reader vous permettra de remplir, imprimer, sauvegarder et envoyer le formulaire rempli par e-mail.

Une fois le formulaire ouvert, avec le bouton gauche de la souris, cliquez sur le champ à remplir et insérez votre texte. Une fois l'information rentrée, cliquez en dehors du champ qui vient d'être rempli ou appuyes sur la touche «tab» pour vous rendre au champ suivant. Pour cocher les cases, cliquez simplement sur la case avec la souris, ce qui fera apparaître un «X». Pour supprimer le «X», cliquez à nouveau sur la case.

Une fois le formulaire rempli, vérifiez bien que tout le texte est visible sur la feuille imprimée. Le fait d'insérer des retours de paragraphe en utilisant la touche «entrer» peut faire sortir le texte de l'espace disponible, le faisant ainsi disparaître du formulaire. Pour vérifier que le contenu d'un champ est bien visible, appuyez simplement sur la touche «tab» ou cliquez en dehors du champ. Si le texte inséré n'est pas visible, essayez de supprimer certains retours de paragraphe ou réinsérez le texte.

# **Pré-inscription** (télécharger le formulaire : clic droit de la souris > enregistrer sous)

# Diplôme d'Université en Formation Continue

# TARIFS DIPLÔME D'UNIVERSITÉ SPORT MOTRICITÉ SANTÉ (SMS)

|  |                            |                        | CHOIX |  |  |  |  |  |
|--|----------------------------|------------------------|-------|--|--|--|--|--|
| CHOIX DES MODULES:   |                            |                        |       |  |  |  |  |  |
| MODULE 1 : SENSORIMOTRICITE ET METHODOLOGIE SCIENTIFIQUE (37 HEURES)               |                            |                        |       |  |  |  |  |  |
| MODULE 2 : ÉVALUATION FONCTIONNELLE ET PRISE EN CHARGE DU SPORTIF (35 HEURES)      |                            |                        |       |  |  |  |  |  |
| MODULE 3 : STAFFS MEDICO-TE  | CHNIQUE ET PRISE EN CHARGI | DU SPORTIF (28 HEURES) |       |  |  |  |  |  |
| DIPLÔME D'UNIVERSITÉ COMPLET (120H : PRÉSENTIEL / EAD + TRAVAIL PERSONNEL)         |                            |                        |       |  |  |  |  |  |
| Nombre de jours  | Heures                     | Tarifs conventionn     | és    |  |  |  |  |  |
| 1  | 7                          | 385€                   |       |  |  |  |  |  |
| 2  | 14                         | 770€                   |       |  |  |  |  |  |
| 3  | 21                         | 1 155 €                |       |  |  |  |  |  |
| 4  | 28                         | 1 400 €                |       |  |  |  |  |  |
| 5  | 35                         | 1 750 €                |       |  |  |  |  |  |
| 6  | 42                         | 2100€                  |       |  |  |  |  |  |
| 7  | 49                         | 2 205 €                |       |  |  |  |  |  |
| 8  | 56                         | 2 520 €                |       |  |  |  |  |  |
| 9  | 63                         | 2 835 €                |       |  |  |  |  |  |
| 10   | 70                         | 2 800 €                |       |  |  |  |  |  |
| 11   | 77                         | 3 080 €                |       |  |  |  |  |  |
| 12   | 84                         | 3 360 €                |       |  |  |  |  |  |
| Au-delà de 12 jours  | Au-delà de 84 h            | 24€/h                  |       |  |  |  |  |  |
| Diplômo d'Université complet   | (120 hourse) :             | 2880 €                 |       |  |  |  |  |  |
| Diplôme d'Université complet   |                            |                        | Oui   |  |  |  |  |  |
| J'atteste avoir pris connaissance des prérequis nécessaires pour cette formation : |                            |                        |       |  |  |  |  |  |

| PARTICIPANT         |          |             |                 |                    |
|---------------------|----------|-------------|-----------------|--------------------|
|                     |          |             |                 |                    |
| Civilité :          | ☐ Madame | Monsie      | eur             |                    |
| Nom:                |          |             |                 |                    |
| Prénom :            |          |             |                 |                    |
| Date de naissance : |          |             |                 |                    |
| Lieu de naissance : |          |             |                 |                    |
| Téléphone fixe :    |          |             |                 |                    |
| Mobile :            |          |             |                 |                    |
| E-mail :            |          |             |                 |                    |
| Diplôme / Niveau :  |          |             |                 |                    |
| Statut :            | Salarié  | Indépendant | <b>Etudiant</b> | Demandeur d'emploi |
| Fonction:           |          |             |                 |                    |
|                     |          |             | ADRE            | SSE DU PARTICIPANT |
| Rue:                |          |             |                 |                    |
| Ville:              |          |             |                 |                    |
| Code Postal :       |          |             |                 |                    |

> suite page suivante



Université Savoie Mont Blanc Institut Universitaire de Formation Professionnelle

Service Formation Continue Savoie Technolac 73376 Le Bourget-du-Lac cedex

### Document à renvoyer à :

### Sylvie Frin

sylvie.frin@univ-smb.fr Tél. +33(0)4 79 75 81 39

formation.continue@univ-smb.fr www.univ-smb.fr/iufp

# Instructions pour remplir, imprimer et envoyer le formulaire en version PDF

#### Accéder aux formulaires en ligne

Adobe Acrobat Reader doit être intégré à votre navigateur Web pour vous permettre de remplir les formulaires en ligne.

Les utilisateurs peuvent parfois avoir des difficultés à imprimer ou même à ouvrir des formulaires en ligne. Si tel est le cas, essayez de sauvegarder le formulaire sur votre disque dur (sélectionner «Enregistrer sous» ou «Enregistrer le lien sous» en cliquant sur le bouton droit de la souris tout en vous déplaçant sur le lien du formulaire désiré) et puis d'ouvrir et de remplir le formulaire localement en utilisant Adobe Acrobat Reader.

## Compléter le formulaire

Ouvrez le formulaire en utilisant Adobe Acrobat Reader ou Adobe Acrobat. Acrobat Reader vous permettra de remplir, imprimer, sauvegarder et envoyer le formulaire rempli par e-mail.

Une fois le formulaire ouvert, avec le bouton gauche de la souris, cliquez sur le champ à remplir et insérez votre texte. Une fois l'information rentrée, cliquez en dehors du champ qui vient d'être rempli ou appuyez sur la touche «tab» pour vous rendre au champ suivant. Pour cocher les cases, cliquez simplement sur la case avec la souris, ce qui fera apparaître un «X», Pour supprimer le «X», cliquez à nouveau sur la case.

Une fois le formulaire rempli, vérifiez bien que tout le texte est visible sur la feuille imprimée. Le fait d'insérer des retours de paragraphe en utilisant la touche «entrer» peut faire sortir le texte de l'espace disponible, le faisant ainsi disparaître du formulaire. Pour vérifier que le contenu d'un champ est bien visible, appuyez simplement sur la touche «tab» ou cliquez en dehors du champ. Si le texte inséré n'est pas visible, essayez de supprimer certains retours de paragraphe ou réinsérez le texte.

| <b>EMPLOYEUR</b>  |        |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
|---|--------|-----------------------|------------|---------------|--------------------------------|----------|---------|----------|----------|
| Raison sociale :  | Т      |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| Groupe:   | 十      |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| SIRET:  | $\neg$ |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| Code NAF :  | 十      |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| Activité :  | $\top$ |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
|   |        |                       |            |               |                                | ADR      | ESSE DI | E L'ENTI | REPRISE  |
| Rue :   | $\top$ |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| Ville :   | +      |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| Zone d'activité :   | +      |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| Code postal :   | +      |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| Pays:   | +      |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
|   |        |                       |            |               | INFO                           | RMATIC   | NS SU   | R L'ENTI | REPRISE  |
| Téléphone (standard) :                                      | $\top$ |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| Mail (générique) :  | $\top$ |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| Site web:   | $\top$ |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
|   |        |                       |            |               | REF                            | PRÉSENT  | ANT D   | E L'ENT! | REPRISE  |
| Civilité :  | $\Box$ | Mada                  | ime        |               | Monsieur                       |          |         |          |          |
| Prénom :  | 十      |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| Nom:  | 十      |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| Service / département :                                     | 十      |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| Fonction:   | $\neg$ |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| Ligne directe :   | 丁      |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| Mobile :  | 丁      |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| E-mail :  | $\top$ |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| L'ORGANISME DE FOR  | NA A   | TION                  |            |               |                                |          |         |          |          |
| LONGANISME DE FOR   | IVIA   | ITION                 |            |               |                                |          |         |          |          |
| Raison sociale:   | \      | JNIVERSI <sup>*</sup> | TÉ SAVOII  | ΕN            | MONT BLANC                     | / S.F.C. |         |          |          |
| N° déclaration d'activité :                                 | _      | 3273 P 00             |            |               |                                |          |         |          |          |
| Siret :   | -      |                       | 88 00015   |               |                                |          |         |          |          |
| Adresse :   |        |                       |            |               | e du Bourget-<br>- Savoie Tech |          |         |          |          |
|   |        |                       |            |               | - Savoie Techi<br>-Lac cedex   | iloiac   |         |          |          |
| Représenté par :  | _      |                       | Galez, Pré |               |                                |          |         |          |          |
| DISPOSITIONS FINAN  | CIÈ    | DEC                   |            |               |                                |          |         |          |          |
| DISFOSITIONSTINAN   | CIL    | NL3                   |            |               |                                |          |         |          |          |
|   |        |                       |            |               | LE MONT                        | ANT ES   | PRIS E  | N CHAF   | RGE PAR  |
| Vous-même :   | Ou     |                       | Non        |               |                                |          |         |          |          |
| Pôle-Emploi :   | Ou     |                       | Non        |               |                                |          |         |          |          |
| Le Fongecif :   | Ou     |                       | Non        |               |                                |          |         |          |          |
| Votre entreprise :  | Οι     | ui                    | Non        |               |                                |          |         |          |          |
| DANS CE DERNIER CA  | S PI   | RÉCISE                | Z LES N    | ИC            | DALITÉS                        | DE RÈC   | SLEME   | NT       |          |
|   |        |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| Règlement direct par l'entrep<br>Délégation de paiement aup |        |                       |            | on            |                                | NIa      |         |          |          |
| Somme prise en charge par l                                 |        |                       | de rentre  | epi           | rise : Oui<br>€                | No       | n       |          | Si connu |
| Solde restant à la charge de                                |        |                       | 50:        |               |                                | €        |         |          | Si connu |
| Joide restant a la charge de                                | votie  | entiepii              |            |               |                                |          | ADRE    |          | L'OPCO   |
| Nom de l'OPCO :   |        |                       |            |               |                                |          | ADIL    | .552.02  | 10100    |
| Rue:  |        |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| Ville :   |        |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| Code postal :   |        |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
|   |        |                       |            |               |                                | <u> </u> | ONTAC   | T DANS   | L'OPCO   |
| Civilité :  | П      | Madame                | Γ          | $\overline{}$ | Monsieur                       |          |         |          |          |
| Prénom :  |        |                       |            | _             |                                |          |         |          |          |
| Nom:  |        |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| Téléphone :   |        |                       |            |               |                                |          |         |          |          |
| E-mail :  |        |                       |            |               |                                |          |         |          |          |