

Service de formation
Continue Universitaire
SFCU – Pôle OFRE
10 rue Frédéric Petit
80048 Amiens Cedex 1



PHOTO
D'IDENTITÉ
OBLIGATOIRE
1^{ère} INSCRIPTION
(coller, ne pas agraffer)

ANNÉE 2026 / 2027
DOSSIER D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE
Institut **Universitaire Tous Âges**

☐ 1^{ère} inscription ☐ Réinscription (N° étudiant obligatoire :)

(cocher la case du site d'inscription souhaité)

☐ AMIENS ☐ BEAUVAIS ☐ SAINT-QUENTIN

CONTACTS PAR SITES

AMIENS

10, rue Frédéric Petit
CS 44808
80048 AMIENS Cedex 1
iuta @u-picardie.fr

BEAUVAIS

54, boulevard de Saint-André
60000 BEAUVAIS
iuta-beauvais@u-picardie.fr

SAINT-QUENTIN

48, Rue d'Ostende
02315 SAINT QUENTIN
iuta@u-picardie.fr

En remplissant cette fiche, vous acceptez que les informations que vous fournissez ici soient saisies informatiquement dans le fichier de l'Université de Picardie Jules Verne, aux seules fins de l'organisation des services de l'IUTA.

Important – Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient transmises aux responsables des activités sur lesquelles vous vous inscrivez, veuillez cocher la case ci-contre ☐

(MERCI D'ÉCRIRE EN MAJUSCULES)

1 / ÉTAT CIVIL

NOM de naissance : NOM d'usage :

Prénom 1 : Prénom 2 :

Prénom 3 : Sexe : Féminin Masculin

Né(e) le :/...../..... à

Département de naissance : Nationalité :

2 / ADRESSE

N° : Rue :

Complément d'adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Mail (indispensable pour transmettre les informations) :

.....@.....

3 / SITUATION (Signaler tout changement depuis la précédente inscription)

Catégorie Professionnelle actuelle ou antérieure :

Retraité(e) : ☐ OUI ☐ NON

Personnel UPJV : ☐ En activité ☐ retraité(e)

ATELIER(S) CHOISI(S) (préciser le créneau jour/horaire souhaité)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4 / PIECES A FOURNIR

☐ Certificat médical (pour les cours de sport)

☐ Copie carte UPJV

☐ Justificatif d'appartenance à l'UPJV (pour l'exonération des DI)

À, le

Signature (obligatoire)

NE RIEN REMPLIR DANS CE CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de réception : / / Dossier complet ☐

Montant total € N° de quittance :

Mode de paiement :

☐ Chèque bancaire ou postal