

CANDIDATURE SPECIFIQUE FORMATION CONTINUE BUT 1^{ère} année

Pour les candidats ayant atteint l'âge de 26 ans au 31 décembre 2025

FORMATION DEMANDÉE :

NOM :

NOM D'USAGE :

PRENOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE :

Numéros de téléphone : portable : – fixe :

Adresse mail :

N° de dossier PARCOURSUP :

SITUATION ACTUELLE (plusieurs réponses possibles) :

- ☐ Salarié : CDD ☐ - CDI ☐ - INTERIM ☐
☐ Inscrit à POLE EMPLOI - Numéro d'identifiant PE
☐ Sans activité
☐ Autres (précisez) :

DISPOSITIF DE FINANCEMENT DE LA FORMATION envisagé (plusieurs réponses possibles) :

- ☐ CPF (mon compte formation)
☐ Employeur
☐ Pôle Emploi
☐ Région
☐ autofinancement
☐ à définir avec le service commun de formation continue

Fait à, le Signature :

Liste des pièces à fournir :

- ☐ Copie de la carte d'identité/du passeport
☐ Copie des notes de Première + Terminale + Bac
☐ Copie des notes obtenues après le Bac
☐ Copies des diplômes
☐ Curriculum Vitae
☐ Lettre de motivation
☐ Si demandeur d'emploi : attestation d'inscription à POLE EMPLOI
☐ Si salarié : contrat de travail ou attestation d'employeur

DOSSIER A RENVoyer par MAIL au plus tard le 04 mai 2026
(sfc.iut-blois@univ-tours.fr)



IUT Blois - SEFCA
15 rue de la Chocolaterie
CS 32903
41029 Blois cedex



02 54 55 21 46



sfc.iut-blois@univ-tours.fr



iut-blois.univ-tours.fr