

Inscription, mode d'emploi

Ce document est conçu pour faciliter votre inscription.

Merci de suivre les conseils suivants, étape par étape.

NB : Au moment de votre envoi, vérifiez les dates d'inscription des formations choisies (certaines formations ont une date limite d'inscription).

Étape 1 : Lisez attentivement les documents d'information

- la **Notice descriptive** de votre formation
- tout autre document portant la mention « à conserver » en haut à gauche

Étape 2 : Remplissez lisiblement les documents d'inscription

- la **Demande d'inscription**
- la fiche **Sécurité sociale** (selon les formations)
- tout autre document portant la mention « à renvoyer » en haut à gauche

Étape 3 : Retournez votre dossier complet, signé, dans l'enveloppe jointe

- Indiquez sur l'enveloppe en haut à gauche, l'intitulé complet des formations demandées.
- Vérifiez que vous avez joint toutes les pièces demandées à votre dossier d'inscription.
- Joignez votre titre de paiement et les pièces indiquées en fonction du mode de paiement choisi.

Si vous vous inscrivez à plusieurs formations dispensées par des instituts du Cned différents, retournez vos dossiers complets signés à l'institut de votre choix.

Étape 4 : Vous recevrez en retour les documents nécessaires à votre entrée en formation

- une confirmation d'inscription** contenant, **selon la formation choisie** :
 - une attestation d'inscription
 - des certificats de scolarité
 - votre indicatif (numéro d'inscription)
 - des étiquettes d'identification à coller sur vos devoirs
 - une bibliographie indispensable ou conseillée
 - un programme de travail ou des conseils méthodologiques
- les documents pédagogiques**, adressés en un seul ou plusieurs envois, selon l'importance et la durée de votre formation

Merci d'avoir choisi le Cned

⚠ Important : le Cned ne procède pas aux inscriptions aux examens et aux concours.

Vous devez effectuer vous-même cette démarche auprès de l'organisme ou de l'administration concerné(e). Renseignez-vous le plus tôt possible sur les conditions, les dates d'ouverture et de clôture de ces inscriptions.




INSTITUT DE GRENOBLE
BP 3
38040 GRENOBLE CEDEX 9


Demande d'inscription

2008-2009

Diplôme de conseiller en ESF

accueil national, tél. 05 49 49 94 94 

*Vous êtes demandeur d'emploi ?
Salarié en congé de formation ?
Votre employeur ou un organisme financeur prennent
en charge votre action de formation ?*

→ Demandez au 05 49 49 97 97  le dossier
d'inscription spécial formation professionnelle continue.

1 - L'inscrit À REMPLIR EN MAJUSCULES.

M. Mme Mlle (cochez la case correspondante)

Nom : _____

Nom de jeune fille : _____

Prénoms : _____

Adresse d'envoi des cours [Vous indiquerez au besoin le nom de la personne chez laquelle vous résidez : « chez M. ... », ou le nom précis de l'établissement (lycée..., etc.)] : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Pays : _____ Nationalité : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_| Lieu de naissance : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Tél. lieu de travail : _____ Télécopie : _____

Mél. (e-mail) (écrire très lisiblement) : _____

Avez-vous déjà été inscrit(e) au Cned ? Oui Non Si oui, dernier indicatif : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Si non, comment avez-vous connu le Cned ?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Amis, parents, collègues | <input type="checkbox"/> Radio, télévision | <input type="checkbox"/> Affiches, dépliants |
| <input type="checkbox"/> ANPE, ASSEDIC, autres organismes | <input type="checkbox"/> Presse écrite | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Courrier postal ou électronique | | |

Autorisez-vous le Cned à communiquer vos coordonnées aux inscrits qui suivent la même formation ? Oui Non

Quelle est votre situation professionnelle ?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01 - Cadre supérieur, ingénieur | <input type="checkbox"/> 06 - Agriculteur | <input type="checkbox"/> 10 - Demandeur d'emploi |
| <input type="checkbox"/> 02 - Technicien, agent de maîtrise, cadre moyen | <input type="checkbox"/> 07 - Artisan, commerçant | <input type="checkbox"/> 11 - Retraité |
| <input type="checkbox"/> 03 - Enseignant | <input type="checkbox"/> 08 - Profession libérale | <input type="checkbox"/> 12 - Inactif (au foyer) |
| <input type="checkbox"/> 04 - Employé | <input type="checkbox"/> 09 - Chef d'entreprise | <input type="checkbox"/> 13 - Lycéen, étudiant |
| <input type="checkbox"/> 05 - Ouvrier | <input type="checkbox"/> 90 - Autre, précisez : _____ | |

Pour nos statistiques, merci de préciser si vous avez accès aux outils suivants :

Micro-ordinateur : Oui Non Si oui : PC Macintosh Internet : Oui Non

Avez-vous déjà interrompu votre scolarité plus d'un an ? Oui Non

Si oui, pour quel motif ? _____

Études antérieures (vous pouvez compléter au besoin sur papier libre) Joignez les justificatifs demandés dans la notice à conserver.

Année	Formation	Etablissement	Libellé du diplôme obtenu	Ou niveau atteint

Expérience professionnelle (vous pouvez compléter au besoin sur papier libre)

Dates	Durée	Stages suivis (contenu)

Dates	Durée	Emplois (qualification précise de la fonction exercée)

Situation actuelle : _____

Vous inscrivez-vous dans le but :

- de présenter l'examen final ?
 de vous perfectionner ou d'actualiser vos connaissances ?

Important : le Cned n'inscrit ni aux examens, ni aux concours. Vous devez vous renseigner auprès du service des examens du rectorat de votre académie sur les conditions ainsi que sur les dates d'ouverture et de clôture des inscriptions.

Attention : cette demande d'inscription concerne la session 2008-2009 uniquement. Si vous souhaitez vous inscrire à la session 2009-2010, demandez un nouveau dossier d'information et d'inscription à partir du mois d'avril 2009.

Détermination de votre situation au regard de la Sécurité sociale (cochez les cases)

• **Vous bénéficiez de la couverture sociale de l'un de vos parents :**

Votre âge au cours de l'année universitaire 2008/2009 :

Profession du parent (père ou mère) dont vous dépendez pour la Sécurité sociale :	<input type="checkbox"/> de 16 à 19 ans né(e) entre le 01/10/89 et le 30/09/93	<input type="checkbox"/> 20 ans né(e) entre le 01/10/88 et le 30/09/89	<input type="checkbox"/> de 21 à 28 ans né(e) entre le 01/10/80 et le 30/09/88
<input type="checkbox"/> Salarié du secteur privé (et autre profession relevant du régime d'assurance maladie des salariés : artiste auteur, praticien ou auxiliaire médical conventionné) <input type="checkbox"/> Fonctionnaire, agent des collectivités territoriales <input type="checkbox"/> Exploitant ou salarié agricole <input type="checkbox"/> Banque de France	Affiliation obligatoire gratuite		Affiliation obligatoire payante (gratuite si vous êtes boursier → Joignez la notification conditionnelle et ou définitive délivrée par le Crous)
<input type="checkbox"/> Profession relevant du régime d'assurance maladie des professions indépendantes (artisan, commerçant, industriel, profession libérale) <input type="checkbox"/> Profession relevant de régimes spéciaux : EDF-GDF, RATP, Mines, Militaires, Clercs et employés de notaires, Chambre de commerce de Paris, Marine marchande (ENIM)	Pas d'affiliation → Joignez obligatoirement la copie de l'Attestation de sécurité sociale du parent sur laquelle vous figurez.		Affiliation obligatoire payante (gratuite si vous êtes boursier → Joignez la notification conditionnelle et ou définitive délivrée par le Crous)
<input type="checkbox"/> Profession relevant de régimes spéciaux : Port autonome de Bordeaux, Théâtre national de l'Opéra, Comédie française, Fonctionnaire international (ONU)	Pas d'affiliation → Joignez obligatoirement la copie de l'Attestation de sécurité sociale du parent sur laquelle vous figurez.		Affiliation obligatoire payante (gratuite si vous êtes boursier → Joignez la notification conditionnelle et ou définitive délivrée par le Crous)
<input type="checkbox"/> Agent de la SNCF	Pas d'affiliation → Joignez obligatoirement la copie de l'Attestation de sécurité sociale du parent sur laquelle vous figurez.		

• **Vous êtes né(e) entre le 01/10/80 et le 30/09/89** (20 à 28 ans au cours de l'année universitaire 2008/2009) :

▫ **Pas d'affiliation** dans les seuls cas suivants, à condition de joindre les pièces justificatives demandées

Vous êtes :	Pièces justificatives à fournir :
<input type="checkbox"/> Bénéficiaire de la couverture sociale du conjoint, partenaire PACS ou concubin salarié	→ Attestation de l'organisme assurant la prise en charge de l'étudiant(e) pour l'année universitaire (du 01/10/08 au 30/09/09).
<input type="checkbox"/> Étudiant(e) dans un établissement supérieur autre que le Cned au titre de l'année 2008/2009 (Université, IUFM...) <small>(La réglementation vous impose de vous affilier auprès du 1^{er} établissement où vous vous inscrivez.)</small>	→ Photocopie de l'attestation d'affiliation à la Sécurité sociale étudiante ou de votre carte d'étudiant 2008/2009, délivrée par votre établissement, prouvant que vous avez acquitté le montant de votre cotisation. <small>(Si vous n'êtes pas encore inscrit auprès de l'autre établissement, vous devez donc vous affilier par l'intermédiaire du Cned.)</small>
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi indemnisé du 01/10/08 au 30/09/09	→ Photocopie de la notification délivrée par les Assédic comportant la date de prise en charge ainsi que la durée.
<input type="checkbox"/> Travailleur(se) indépendant(e)	→ Attestation de cotisation à l'Urssaf.
<input type="checkbox"/> Salarié(e) (contrat à durée indéterminée ou contrat à durée déterminée, couvrant tous les mois du 01/10/08 au 30/09/09) ET vous effectuez au moins 120 heures par trimestre ou au moins 60 heures par mois.	→ Photocopie de l'intégralité du (des) contrat(s) de travail à durée indéterminée ou déterminée. <small>(Si la durée mentionnée sur votre contrat de travail ne couvre pas la totalité de l'année universitaire 2008/2009, vous êtes alors dans un cas d'affiliation obligatoire payante.)</small>
<input type="checkbox"/> Personnel de l'éducation nationale (maître auxiliaire, maître d'internat, surveillant d'externat, assistant d'éducation...)	→ Photocopie du PV d'installation 2008/2009, ou si vous n'en disposez pas encore : copie de l'arrêté de nomination ou du certificat d'exercice. <small>(Le PV d'installation devra dans tous les cas nous parvenir avant le 31/12/08.)</small>
<input type="checkbox"/> Ressortissant(e) d'un État membre de l'Union européenne et/ou de l'Espace économique européen (EEE) (hors français résidant en France)	→ Photocopie de la carte européenne d'assurance maladie, ou du formulaire E106, E109, E121 couvrant l'année universitaire.
<input type="checkbox"/> Militaire	→ Photocopie du contrat d'engagement couvrant l'année universitaire.

▫ **Affiliation obligatoire gratuite si vous êtes boursier**

Vous êtes :	Pièces justificatives à fournir :
<input type="checkbox"/> Boursier pour 2008/2009	→ Notification universelle (notification conditionnelle et ou définitive) délivrée par le Crous. <small>(La copie de la notification définitive devra être envoyée dès que possible au Cned, sans quoi, vous devrez régulariser votre situation en vous acquittant du montant de la cotisation.)</small>

▫ **Affiliation OBLIGATOIRE PAYANTE dans TOUS LES AUTRES CAS**, même si vous êtes...

<input type="checkbox"/> Sous contrat de travail dont la durée ne couvre pas la totalité de l'année universitaire (CDD de courte durée, intérim, emploi saisonnier, ...)	<input type="checkbox"/> Bénéficiaire de la CMU de base
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi non indemnisé du 01/10/08 au 30/09/09 ou dont la période d'indemnisation ne couvre pas cette période, ou ne bénéficiant pas d'une ARE (allocation d'aide au retour à l'emploi)	<input type="checkbox"/> Bénéficiaire du RMI. Δ Dans certains cas, l'inscription au Cned peut vous faire perdre le bénéfice du RMI.
<input type="checkbox"/> En maintien de droits (situation de droits gratuits). Δ Cette situation cesse dès lors que vous vous inscrivez au Cned.	<input type="checkbox"/> Bénéficiaire d'une allocation parentale d'éducation
<input type="checkbox"/> Affilié(e) à une assurance personnelle	<input type="checkbox"/> Parent isolé
	<input type="checkbox"/> Enseignant(e) en congé de formation sans rémunération
	<input type="checkbox"/> Adulte handicapé(e)

CNED

Pour tout renseignement complémentaire
sur le prélèvement automatique :

05 49 49 94 94 

 CENTRE DE RELATION CLIENT
Délivré par AFAQ AFNOR Certification
www.marque-nf.com

Autorisation de prélèvements automatiques

Réservé aux détenteurs de comptes **courants** du **réseau bancaire français**
(hors banques locales TOM)

➔ Modalités de paiement :

- 1) Remplissez les zones 1 à 4 de l'autorisation de prélèvements automatiques située en bas de page.
- 2) Envoyez cette autorisation de prélèvements automatiques DIRECTEMENT A VOTRE BANQUE.

N'oubliez pas :

- de cocher sur votre demande d'inscription le nombre d'échéances choisi ainsi que la date de prélèvement souhaitée,
- d'agrafer votre **RIB** à votre demande d'inscription, à nous retourner.

Important : si vous réglez par prélèvements automatiques le total des inscriptions relevant de plusieurs instituts, retournez ensemble tous les dossiers d'inscription à l'institut de votre choix. N'oubliez pas de joindre votre RIB à cet envoi.

NB : Le contrat de prélèvements automatiques débutera dès que vous recevrez votre confirmation d'inscription au Cned. Ce document tiendra lieu d'échéancier.

➔ Conditions de paiement :

Les éventuels frais facturés par votre banque pour la mise en place de votre contrat de prélèvements automatiques restent à votre charge.
Le bénéfice du règlement de votre inscription par prélèvements automatiques peut vous être retiré en cas d'échéances rejetées ou d'utilisation abusive de la procédure d'opposition : le solde restant dû devient alors *immédiatement* exigible.



Autorisation de prélèvements automatiques

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai directement le différend avec le créancier.

CNED - Agence comptable
BP 50209
86963 Futuroscope Chasseneuil Cedex

NNE 443 296

A REMETTRE A VOTRE BANQUE

1 ▶ TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER :

Nom
Prénom
N° Rue
Code postal | | | | |
Ville

4 ▶ DATE ET SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE :

2 ▶ COMPTE A DEBITER : ATTENTION ! COMPTE COURANT UNIQUEMENT

Code banque : | | | | | | | | | | Guichet : | | | | | | | |
N° compte : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Clé RIB : | | | |

3 ▶ NOM ET ADRESSE DE L'AGENCE BANCAIRE TENEUR DU COMPTE A DEBITER :