

**Vous vous inscrivez :**

- au cours à distance seul ou en séances de regroupement dispensées par le centre Intec de Paris, adressez le dossier au service des inscriptions :  
Intec 40, rue des Jeûneurs. Bât. B, 5<sup>e</sup> étage. 75002 Paris.

- au cours à distance associé à des appuis oraux dispensés par le centre Intec de Paris, consultez le site <http://intec.cnam.fr/> ou présentez-vous au service accueil :  
40, rue des Jeûneurs. Bât. C, 3<sup>e</sup> étage. 75002 Paris.

- au cours à distance associé à des appuis oraux dispensés par un autre centre Intec, adressez-vous directement au centre concerné  
(liste et coordonnées, pages 31 à 35 et sur <http://intec.cnam.fr/le-cnam-intec/reseau-intec-dans-le-monde/>)

**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 régisseur de l'Intec, ou une attestation de prise en charge du coût de la formation dûment remplie, par l'employeur ou l'organisme de financement.

N° d'ancien élève Intec ou Cnam	CENTRE**
<input type="checkbox"/> M. NOM PATRONYMIQUE** (de naissance ; pour les femmes mariées, mettre le nom de jeune fille)	
<input type="checkbox"/> Mme	
<input type="checkbox"/> Mlle PRÉNOMS** (dans l'ordre de l'état civil)	
NOM MARITAL** (d'épouse)	
Date de naissance**	Nationalité**
Ville de naissance**	Pays de naissance**
Adresse mail personnelle OBLIGATOIRE** <small>en cours de validité - permettant la bonne réception des codes d'accès aux ressources pédagogiques en ligne</small>	
Adresse (éventuellement chez M. ou Mme)	
Code postal**	Ville**
Pays** (pour les résidents à l'étranger)	
Téléphone portable <small>indiquer au moins un numéro de téléphone (portable ou fixe)</small>	Téléphone fixe ou professionnel
DIPLOMES OBTENUS Indiquez leur dénomination (copies à joindre au dossier).	

\*Pour les diplômes étrangers, la copie devra le cas échéant être accompagnée de la traduction en français. À chaque diplôme étranger assimilable au bac français devra être jointe une attestation d'accès à l'enseignement supérieur dans le pays de délivrance. **Tout dossier incomplet ou incorrect sera retourné et entraînera le retard de l'inscription.**

MOTIF D'INSCRIPTION (À COCHER)	
CODE	LIBELLÉ
<b>Tarif réduit</b>	
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
<b>Tarif CS</b>	
AI	<input type="checkbox"/> Apprenti à l'Intec
<b>Tarif normal</b>	
CIF	<input type="checkbox"/> Salarié CIF
SCPP	<input type="checkbox"/> Salarié en contrat ou période de professionnalisation
SPFE	<input type="checkbox"/> Salarié dans le cadre du plan de formation
DIF	<input type="checkbox"/> Salarié DIF

\*\* Veillez à bien remplir ce dossier : L'adresse mail 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 sera un outil de communication avec l'Intec pendant l'année de formation et permettra d'accéder au site réservé aux élèves.

CADRE RÉSERVÉ À L'INTEC	
Date d'arrivée	
Date d'inscription	
Cursus N°	
Mode de financement	
N° d'élève	
Nationalité	
Matricule employeur	
Matricule organisme de financement	



Attestation de prise en charge

Par l'employeur ou l'organisme boursier ou donateur (Pôle Emploi, Conseil général/régional etc.)

À COMPLÉTER DANS TOUS LES CAS DE PRISE EN CHARGE

Toute rature, surcharge ou omission sur ce document entraînera le retour du dossier et le retard de l'inscription.  
L'attestation de prise en charge doit être remplie par l'employeur ou la personne le représentant.

Nom ou raison sociale de l'employeur  
ou de l'organisme boursier ou donateur : .....

Code APE | | | | | | | | | |

N° SIRET | | | | | | | | | | | | | | | | (Obligatoire)

Adresse de facturation du soussigné : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° téléphone : ..... Mél : .....

Dossier suivi par : .....

Le soussigné s'engage à régler au régisseur de l'Intec l'inscription souscrite au bénéfice de :

(Nom et prénom du stagiaire) : .....

pour un montant total de : ..... euros  
(indiquer la somme en toutes lettres)

La partie ci-dessous ne concerne que les formations prises en charge par un employeur dans le cadre de la formation professionnelle continue.  
**Si ce dernier a demandé la prise en charge directe du coût de la formation à un organisme paritaire collecteur agréé (OPCA) et obtenu de sa part une confirmation écrite, dûment datée et signée, qu'il joindra alors au présent dossier, il indique ci-dessous les coordonnées de l'organisme.** Dans le cas contraire, il est inutile de compléter cette partie.

Nom de l'OPCA : .....

N° SIRET | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse de facturation de l'OPCA : .....

N° téléphone : ..... Mél : .....

Dossier suivi par : .....

À l'égard du Cnam, l'employeur reconnaît être le débiteur en dernier ressort du coût de l'inscription (qu'il s'engage à régler en signant la présente attestation), dans l'hypothèse où l'OPCA n'assurait pas tout ou partie de son financement, notamment dans le cas d'une assiduité discontinuée ou incomplète du stagiaire. **Toute confirmation de prise en charge par un OPCA doit être transmise avant la fin de la formation. Passé ce délai, elle ne pourra être prise en compte.**

Le paiement de la totalité des droits d'inscription, non encore acquittés au 31/12/2015, sera réclamé au réel débiteur.

Le soussigné déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription de l'Intec figurant dans la brochure d'information 2014/2015, et notamment du fait qu'il dispose d'un délai de 8 jours avant le début de la formation pour demander par lettre recommandée avec accusé de réception l'annulation ou la modification de l'inscription du stagiaire. En cas d'annulation ou de modification moins de 8 jours avant le début du stage, une retenue forfaitaire de 150 € sera réclamée. De plus, à compter du début de la formation, aucune demande d'annulation ne sera recevable et la totalité des droits d'inscription restera due.

Par ailleurs, toute inscription à une unité d'enseignement sans attendre les résultats des examens d'État ne pourra, en cas de réussite, faire l'objet d'une demande d'annulation ou de transfert.

Des appuis oraux en complément du cours à distance sont obligatoires en cas de prise en charge par un OPCA, au minimum des cours en ligne ou des séances de regroupement.

Prise en charge par un organisme boursier ou donateur :

Le soussigné déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Intec figurant dans la brochure d'information 2014/2015, et notamment du fait qu'il dispose d'un délai maximum de 10 jours francs\* à compter de la date de signature du présent dossier d'inscription (le cachet de la Poste faisant foi) pour demander par lettre recommandée avec avis de réception l'annulation ou la modification de l'inscription du stagiaire. Par ailleurs, toute inscription à une unité d'enseignement sans attendre les résultats des examens d'État ne pourra, en cas de réussite, faire l'objet d'une demande d'annulation ou de transfert.

\* Ce délai de rétractation ne s'applique pas aux élèves ayant bénéficié d'une attestation de pré-inscription et/ou d'une attestation d'inscription.

L'employeur ou l'organisme boursier ou donateur

DATE, CACHET ET SIGNATURE

À ..... LE .....

Le cachet et la signature originaux sont exigés sous peine de nullité de la prise en charge.  
Le titre de paiement doit être libellé à l'ordre du régisseur de l'Intec.

NOM PATRONYMIQUE (de naissance ; pour les femmes mariées, indiquer aussi le nom marital)

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Année de la première inscription au Cnam de l'auditeur : \_\_\_\_

Cadre réservé  
à l'administration

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'établissement de statistiques à l'usage spécifique du service des systèmes d'information du Cnam (Conservatoire national des arts et métiers). Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service des systèmes d'information de l'Intec - 40 rue des Jeûneurs - 75002 Paris. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

### DIPLOMES FRANÇAIS OBTENU HORS DU CNAM

Quel est votre diplôme de niveau le plus élevé dans l'enseignement secondaire ?

Cochez une seule case :

- ☐ 00 Aucun diplôme français
- ☐ 11 CAP, BEP, BEPC
- ☐ 12 CFPA 1<sup>er</sup> degré
- ☐ 13 Brevet professionnel
- ☐ 10 Autre diplôme homologué de niveau inférieur au Bac
- ☐ 4F ESEU (série A ou B), examen spécial d'entrée en université ou DAEU
- ☐ 4G Bac général
- ☐ 4T Bac technologique
- ☐ 4P Bac professionnel

Année d'obtention : \_\_\_\_

Plus haut diplôme obtenu dans l'enseignement supérieur :

Cochez une seule case :

- ☐ 62 CFPA 2<sup>e</sup> degré
- ☐ 63 DEUG, DEUST
- ☐ 64 BTS
- ☐ 65 DUT
- ☐ 61 Autre diplôme homologué de niveau Bac +2
- ☐ 73 Licence
- ☐ 77 Maîtrise, Master 1
- ☐ 80 Ecole supérieure de commerce
- ☐ 81 Diplôme d'ingénieur
- ☐ 82 DEA, DESS, Master 2 (professionnel ou recherche)
- ☐ 84 Doctorat
- ☐ 72 Autre diplôme homologué de niveau Bac +3
- ☐ 72B Autre diplôme homologué de niveau Bac +4
- ☐ 72C Autre diplôme homologué de niveau au moins égal à Bac +5

Codez la spécialité de votre diplôme en vous reportant au tableau 1, au bas de cette page : \_\_\_\_

Année d'obtention : \_\_\_\_

### AUTRES FORMATIONS

Ce cadre ne s'adresse qu'aux auditeurs ayant suivi une formation de niveau plus élevé que celle indiquée dans le cadre précédent, non sanctionnée par un diplôme

Cochez une seule case :

- ☐ 30 Terminale sans succès au baccalauréat
- ☐ 52 Préparation FPA 2<sup>e</sup> degré
- ☐ 53 Préparation DEUG
- ☐ 54 Préparation BTS
- ☐ 55 Préparation DUT
- ☐ 51 Préparation autre diplôme homologué de niveau Bac +2
- ☐ 70 Préparation Licence
- ☐ 70B Préparation autre diplôme homologué de niveau Bac +3
- ☐ 74 Préparation Maîtrise, Master 1
- ☐ 74B Préparation autre diplôme homologué de niveau Bac +4
- ☐ 75 Préparation Ecole supérieure de commerce
- ☐ 76 Préparation Diplôme d'ingénieur
- ☐ 78 Préparation DEA, DESS, Master 2
- ☐ 83 Préparation Doctorat
- ☐ 69 Préparation autre diplôme homologué de niveau au moins égal à Bac +5

Année de formation : \_\_\_\_

Codez la spécialité de votre formation en vous reportant au tableau 1, au bas de cette page : \_\_\_\_

### DIPLOMES OBTENUS A L'ETRANGER

Cochez une seule case correspondant au diplôme le plus élevé :

- ☐ 4E Bac ou diplôme de même niveau
- ☐ 60 Diplôme d'enseignement supérieur de niveau Bac +2
- ☐ 60B Diplôme d'enseignement supérieur de niveau Bac +3
- ☐ 71 Diplôme d'enseignement supérieur de niveau Bac +4
- ☐ 71B Diplôme d'enseignement supérieur de niveau Bac +5 ou plus

Année d'obtention : \_\_\_\_

Codez la spécialité de votre diplôme en vous reportant au tableau 1, au bas de cette page : \_\_\_\_

### DIPLOME DU CNAM

1/ Avez-vous déjà obtenu un diplôme ou certificat au Cnam ? :

OUI ☐

NON ☐

Si oui, si plusieurs diplômes ou certificat, donnez le plus élevé :

Code diplôme (BDO) : \_\_\_\_

Année d'obtention : \_\_\_\_

2/ Envisagez-vous d'obtenir un diplôme ou une certification au Cnam ?

OUI ☐

NON ☐

Si oui, code diplôme (BDO) : \_\_\_\_

### TABLEAU 1 - CODES DES SPECIALITES DES DIPLOMES HORS CNAM

- |  |  |
|--|--|
| 01 - Mathématiques, informatique (scientifique ou de gestion)          | 08 - Autres formations industrielles ou scientifiques                        |
| 02 - Electricité, électronique   | 09 - Droit, sciences politiques, carrière juridiques                         |
| 03 - Mécanique   | 10 - Sciences économiques, AES, gestion, commerce, GEA                       |
| 04 - Chimie  | 11 - Lettres, langues, arts, histoire, géographie                            |
| 05 - Autres sciences physiques (matériaux, thermique, génie civil ...) | 12 - Sociologie, psychologie, information, communication, carrières sociales |
| 06 - Biologie, biochimie   | 13 - Autres formations tertiaires  |
| 07 - Médecine, pharmacie, odontologie, carrière de la santé            |  |

SITUATION PROFESSIONNELLE

**Actuellement, vous êtes dans la situation suivante :**

☐ 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	Etudiant	<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	
<p><b>Quel est ou était le type de contrat de votre emploi ?</b></p> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1  <input type="checkbox"/> 3  <input type="checkbox"/> 1A  <input type="checkbox"/> 1B    <input type="checkbox"/> 1C  <input type="checkbox"/> 1D  <input type="checkbox"/> 4 </div> <div> <p>CDI, Titulaire de la fonction publique</p> <p>Profession libérale, indépendant ou chef d'entreprise</p> <p>CDD</p> <p>Interim</p> <p><i>Si CDD ou interim, veuillez définir la durée du contrat en cours ou du dernier contrat :    <input type="text"/> <input type="text"/> (en mois)</i></p> <p>Emploi aidé (Contrat emploi solidarité, Contrat de professionnalisation, etc.)</p> <p>Apprenti sous contrat</p> <p>Autre</p> </div> </div>	<p><b>Quel est ou était le temps de travail mensuel de votre emploi ?</b></p> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> <div> <p>1 Temps complet</p> <p>2 Temps partiel (moins d'un mi-temps)</p> <p>3 Temps partiel (mi-temps ou plus)</p> </div> </div>
<p>Si vous occupez un emploi, veuillez également remplir le cadre ci-dessous.</p>	

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 : ☐ 1 à 9 ☐ 10 à 49 ☐ 50 à 499 ☐ 500 à 999 ☐ 1000 et plus

Si taille de l'entreprise plus vaste, taille de l'entreprise : ☐ 1 à 9 ☐ 10 à 49 ☐ 50 à 499 ☐ 500 à 999 ☐ 1000 et plus

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

TABLEAU 3 - CODES DES SECTEURS D'ACTIVITE DE L'ENTREPRISE		
<b>Agriculture :</b>	12 Industrie pharmaceutique et parachimique	23 Commerce
01 Agriculteurs, pêche	13 Production de matériaux de construction, minerais	24 Hôtels, cafés, restaurants
<b>Industries :</b>	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 Auts 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	<b>Batiment et travaux publics :</b>	
08 Construction navale, aéronautique, armement	20 Batiment, travaux publics, génie civil	
09 Industrie du cuir et de la chaussure	<b>Tertiaire :</b>	<b>Autres :</b>
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<sup>(1)</sup>

NOM et PRÉNOM<sup>(2)</sup> : .....

Inscrit(e) à l'Intec au titre de l'année universitaire 2014/2015 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, suivi des webconférences), 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'**acquiesce obligatoirement, au comptant, le différentiel.**

À PARIS, 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.

## Demande de dérogation pour inscription tardive

À remplir **impérativement** lorsque la formation a débuté (cf. page 28 de la brochure ) et à signer par l'élève et l'employeur (le cas échéant)

Je soussigné(e)

NOM : ..... 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 avec des cours présentiels sur site)

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.