

Photo

**UNIVERSITE DE BRETAGNE OCCIDENTALE**  
**Institut Universitaire de Technologie**  
 2 rue de l'Université 29334 Quimper Cedex

*3<sup>ème</sup> année BUT GB BMB*  
Adaptation locale : Anatomie et Cytologie  
 Pathologiques (ACP)

Inscription en :

- Formation continue
- Contrat de Professionnalisation
- Contrat d'apprentissage

**ETAT CIVIL ET SITUATION FAMILIALE**

NOM : ..... Prénoms : .....  
 (Majuscules) (dans l'ordre de l'état civil)  
 Sexe : ..... Age : ..... Nationalité : .....  
 Date de naissance : ..... Lieu de Naissance : .....  
 (Ville, Département, Pays)  
 Nom d'usage ou marital : ..... Nombre d'enfants : .....  
 Adresse des parents : ..... ☎ : .....  
 Adresse du candidat (si différente) : ..... ☎ : .....  
 Adresse e-mail : .....

▪ **RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES**

▪ (Durant les 5 dernières années, en commençant par l'année en cours)

Année	Etudes effectuées		
	Etablissement	Diplôme	
		Préparé	Obtenu
2024-2025			
2023-2024			
2022-2023			
2021-2022			
2020-2021			

▪ **STAGES**

▪ **EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES**

**Vous postulez à cette formation dans le cadre :**

- De la Formation Continue (Salariés ou demandeurs d'emploi en reprise d'études).
- De la VAE.
- D'un contrat de professionnalisation ou d'un contrat d'apprentissage

(La recherche du contrat appartient au candidat qui s'engage à faire le nécessaire auprès de l'entreprise pour que celui-ci soit signé au plus tard avant la date d'entrée en formation).

---

**Vous êtes actuellement :**

- Étudiant       Salarié       Demandeur d'emploi

Autre Situation, à préciser : .....

Quel est le diplôme le plus élevé obtenu, en quelle année, dans quel établissement ? (joindre une copie)

.....

**Pendant la Formation vous serez :**

En compte personnel de formation (CPF)     Oui  Non

Inscrit à Pôle Emploi :                       Oui  Non

Autre situation à préciser : .....

---

**ENTREPRISE**

Avez-vous des contacts entreprises susceptibles de vous accueillir en tant qu'alternant pour l'année 2025-2026 ?

Nom : .....

Adresse : .....

N° de SIRET : ..... Code APE : ..... 

---

**ORGANISME DE FINANCEMENT**

Nom : .....

Adresse : .....

..... 

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Je m'engage à m'acquitter, en cas d'admission, des droits d'inscriptions.

A ....., Le ..... 2025

Signature du candidat



**3<sup>ème</sup> année BUT GB BMB**  
**Adaptation locale Anatomie et Cytologie Pathologiques**  
**(ACP)**  
**Constitution du dossier**

◆ **REEMPLIR SOIGNEUSEMENT :**

---

- Les rubriques du dossier.
- La fiche de motivation.

◆ **PIECES A FOURNIR :**

---

- Curriculum Vitae.
- Photocopies des diplômes ou attestations de réussite (Baccalauréat compris).
- Photocopies des relevés de notes des années post-bac.
- Attestation de vaccination contre l'Hépatite B (*bien lisible*) **impérativement** signée par le médecin.
- 1 photo d'identité.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA SYSTÉMATIQUEMENT REJETÉ**

**DATE LIMITE DE DEPÔT DU DOSSIER : SAMEDI 26 AVRIL 2025**

**Un accusé de réception de votre dossier vous sera transmis par e-mail.**

◆ **Dossier à retourner uniquement par mail :**

[bmb3-acp.iutquimper@univ-brest.fr](mailto:bmb3-acp.iutquimper@univ-brest.fr)

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter le  
secrétariat : 02 98 90 85 76

---

**LES PIECES CONSTITUANT CE DOSSIER NE SERONT PAS RESTITUÉES.**

**LES RÉSULTATS DE LA CANDIDATURE SERONT COMMUNIQUÉS**

**UNIQUEMENT PAR E-MAIL.**

**AUCUN RENSEIGNEMENT NE SERA DONNÉ PAR TÉLÉPHONE.**

Vous relevez de la **Formation Continue (FC)**, si vous êtes dans une des situations suivantes :

- ❖ Vous avez interrompu votre cursus universitaire depuis **plus d'un an** et vous souhaitez reprendre une formation à titre individuel,
- ❖ Vous êtes inscrit au Pôle Emploi,
- ❖ Votre formation est prise en charge par un tiers : Financée par un organisme ou par une entreprise.
- ❖ Vous percevez un revenu lié au suivi de la formation (salaire/indemnisation/allocation...),
- ❖ Vous avez besoin de justifier de votre présence en formation auprès d'un tiers,
- ❖ Vous accédez à l'Université par la voie de la Validation des Acquis (VAE),
- ❖ Vous étiez déjà inscrit en formation continue l'année universitaire précédente.

Si vous correspondez à une de ces situations, vous devez contacter dès que possible le **Centre de Formation Continue et Alternance de l'IUT de Quimper** pour toutes les démarches associées à votre projet de formation à l'UBO.

Par téléphone au **02 98 90 85 72** ou **02 98 90 85 66**

Ou par mail à : **[fc.iutquimper@univ-brest.fr](mailto:fc.iutquimper@univ-brest.fr)**