

ETAT CIVIL ET COORDONNEES DU CANDIDAT

Nom patronymique :	<input type="radio"/> Féminin
Prénom :	<input type="radio"/> Masculin
Nom marital :	
Date de naissance : Ville de naissance :	
Nationalité :	
Adresse <u>permanente</u> (au besoin, indiquez celle de vos parents) :	
n°, voie :	
Code postal : Ville :	
Pays (si hors de France) :	
tél. fixe :	
tél. portable :	
e-mail (<u>obligatoire</u>) :	

OU ADRESSER VOTRE DOSSIER ?

Attention : pour suivre la formation à Orsay, vous devez candidater sur : <http://ecandidat.universite-paris-saclay.fr>

A noter : si vous souhaitez candidater également en Formation Initiale à Orsay (formation à temps plein à l'Université pour les étudiants) vous devez également candidater sur cette plateforme qui sera accessible à partir de février.

Pour tous les autres centres de formation, vous ne devez renvoyer qu'un seul dossier de candidature

Votre dossier, constitué des pages 1 à 3 de ce document et des pièces complémentaires demandées, est à renvoyer à **l'adresse du centre de votre 1^{er} choix UNIQUEMENT par mail** (cf. coordonnées p. 4).

Nom :

Prénom :

CENTRE DE FORMATION SOUHAITE

La Licence (formation en 1 an) est proposée dans tous les centres.

Certains centres proposent également la possibilité de suivre le DU Optométrie ou le DU Contactologie.
Il s'agit de : **Orsay / Grenoble-EAP / La Réunion / Nantes / Perpignan**

Classez par ordre de préférence le lieu de formation souhaité - 2 choix au maximum classés de 1 à 2 :

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Angers-CCI | <input type="checkbox"/> Grenoble-EAP | <input type="checkbox"/> Nancy-ISO | <input type="checkbox"/> Reims-Pole Form. Pasteur |
| <input type="checkbox"/> Angers-ESOO | <input type="checkbox"/> Grenoble-ISO | <input type="checkbox"/> Nantes-ISO | <input type="checkbox"/> Rennes-ISO |
| <input type="checkbox"/> Bordeaux-ISO | <input type="checkbox"/> La Réunion-CMA | <input type="checkbox"/> Nice-Progress Santé | <input type="checkbox"/> Rouen-ISO |
| <input type="checkbox"/> Bures ^s /Yvette-ICO | <input type="checkbox"/> Lille-ISO | <input type="checkbox"/> Paris-Progress-Santé | <input type="checkbox"/> Toulouse-ISO |
| <input type="checkbox"/> Castres-Lyc A. Veaute | <input type="checkbox"/> Lyon-ISO | <input type="checkbox"/> Paris-ISO | <input type="checkbox"/> Val de Reuil-Lyc. M. Bloch |
| <input type="checkbox"/> Cusset-Lyc V. Larbaud | <input type="checkbox"/> Lyon-Progress Santé | <input type="checkbox"/> Paris-Fresnel | <input type="checkbox"/> Vire-Lyc. M. Curie |
| <input type="checkbox"/> Grenoble-Lyc. Argouges | <input type="checkbox"/> Marseille-ISO | <input type="checkbox"/> Perpignan-NeoSup | |
| <input type="checkbox"/> Orsay-Faculté des Sciences | | | |

A noter : pour Paris et l'Ile-de-France, si vous choisissez en 1^{er} choix Bures-ICO, Paris-ISO, Paris-Fresnel ou Paris-Progress Santé, votre 2nd choix ne peut être qu'Orsay.

En cas de choix unique, si votre dossier n'est pas retenu, seule une place à la Faculté des Sciences d'Orsay pourra éventuellement vous être proposée.

SOUHAITS D'INSCRIPTION POUR L'ANNEE UNIVERSITAIRE 2026-2027

Lisez attentivement la page 6 « quelques informations... » avant d'indiquer vos choix

Indiquez la formation que vous souhaitez suivre.

Au besoin, si vous souhaitez émettre plusieurs choix, classer les par ordre de préférence - 2 choix au maximum classés de 1 à 2 :

- Licence Professionnelle d'Optique
- Licence Professionnelle d'Optique DIGITAL (LOP DIGITAL) **uniquement à Orsay et à Lyon**
Réservée à un public spécifique (âge sup. à 30 ans et/ou expérience pro. sup. à 5 ans)
A noter : la formation n'ouvrira qu'avec un nombre minimum de participants
renseignez-vous au préalable :
à Orsay : richard.legras@universite-paris-saclay.fr / à Lyon : corentin.hernandez@iso.fr
- DU Optométrie 1 (uniquement certains centres, voir plus haut)
- DU Contactologie 1 (uniquement certains centres, voir plus haut)

Nom :

Prénom :

SITUATION ET PARCOURS DU CANDIDAT

Diplômes acquis ou en cours :

- ▶ BAC : Série : Mention : Année d'obtention :
ou diplôme équivalent : Mention : Année d'obtention :
- ▶ BTS-OL : Etablissement : Année d'obtention* :
** si le diplôme est en cours de préparation, ne rien indiquer pour l'année d'obtention*
Formation suivie : à temps plein ou en alternance (*Apprentissage ou Contrat de Pro*)
- ▶ Autres diplômes (précisez) :
- ▶ Avez-vous suivi d'autres études entre le Bac et le BTS ? oui non
Si oui, lesquelles ? nombre d'années :

Parcours scolaire et/ou activité professionnelle des 5 dernières années :

Rubriques à remplir obligatoirement et avec soin, en particulier si vous exercez une activité professionnelle.

Année scolaire	Classe et établissement ou entreprise	Diplôme préparé ou fonction dans l'entreprise	Résultat
25-26			
24-25			
23-24			
22-23			
21-22			

PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

- relevé de notes du BAC
- relevés de notes de toutes les années de formation post BAC (BTS-OL et autres formations)
- si vous êtes déjà titulaire du BTS-OL : relevé de notes de l'examen du BTS-OL
- une lettre de motivation
- dans la mesure du possible, une lettre de soutien de votre employeur ou de votre futur employeur
- si vous travaillez depuis au moins 3 ans : un CV détaillé

Date :