

**DOSSIER DE CANDIDATURE AU**

**Diplôme Universitaire**

**ANNÉE UNIVERSITAIRE 2026/2027**

Photo

**École de Journalisme et de Communication d'Aix-Marseille**

**Mail d'envoi des dossiers : [myriam.attard@univ-amu.fr](mailto:myriam.attard@univ-amu.fr)**

Date limite de dépôt du dossier : 04/12/2026

**FORMATION ENVISAGÉE- merci de cocher la formation choisie**

- |                                                            |                                                                                 |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Journalisme de sport              | <input type="checkbox"/> Journalisme d'impact : enquêter, coopérer, transformer |
| <input type="checkbox"/> Création et diffusion de podcasts | <input type="checkbox"/> Sécurité globale des journalistes                      |

**STATUT DE FORMATION – merci de cocher le statut**

- |                                             |                                             |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Formation initiale | <input type="checkbox"/> Formation continue |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|

**INFORMATIONS SUR LE CANDIDAT**

☐ Mme ☐ M. **Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date et lieu de naissance :** ..... à ..... **Nationalité :** .....

**Activité actuelle (étudiant, salarié, autre) :** .....

☐ **Adresse :** .....  
.....

☐ **Tél Fixe :** ..... **Tél Portable :** .....

■ Adresse électronique : ..... @ .....

### PIÈCES A JOINDRE

- Lettre de motivation (le candidat indiquera notamment comment la spécialité choisie s'articule avec son projet professionnel et précisera ses objectifs en matière d'emploi)
- Curriculum vitae détaillé
- Attestations/copies des diplômes obtenus
- Relevés de notes du dernier diplôme obtenu ou en cours de validation (copie)
- Attestation responsabilité civile
- Copie de votre pièce d'identité ou du passeport

### CURSUS ANTÉRIEUR

|                                                      |                           |                       |
|------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| Baccalauréat (ou diplôme de fin d'études secondaire) |                           |                       |
| Série : .....                                        | Année d'obtention : ..... | Etablissement : ..... |
| Département : .....                                  | Pays : .....              |                       |

### Formation supérieure

| Année       | Etablissement | Niveau de formation et champ disciplinaire<br><i>(utiliser la nomenclature fournie en annexe)</i> | Diplôme obtenu                                               |
|-------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| ...../..... |               |                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |
| ...../..... |               |                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |
| ...../..... |               |                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |
| ...../..... |               |                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |

**Expérience professionnelle** (emplois, stages) : .....

**Langues pratiquées** : ..... Parlé, lu, écrit <sup>(1)</sup> ; ..... : Parlé, lu, écrit <sup>(1)</sup> ; ..... : Parlé, lu, écrit <sup>(1)</sup>

(1) : Entourez les aptitudes acquises pour chaque langue

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

*Je déclare sur l'honneur que les renseignements qui précèdent et les documents fournis sont exacts.*

A ..... le ...../...../..... Signature du candidat : .....

**CADRE COMPLEMENTAIRE A COMPLETER : CANDIDATURE EN FORMATION CONTINUE**

**STATUT**

☐ **SALARIÉ**

Poste actuel .....

Employeur ..... Depuis le .....

Personne à contacter .....

Adresse de l'employeur .....

Secteur d'activité : ☐ Public ☐ Privé ☐ Autres

Etes-vous en congé formation ? OUI ☐ NON ☐

Poste précédent : ..... Durée : .....

Total durée expérience professionnelle : .....

☐ **DEMANDEUR D'EMPLOI**

Adresse France travail : .....

Date d'inscription à France travail : ..... Date de l'ouverture de droits : .....

N° identifiant France travail : .....

Quel statut avez-vous (ARE, RSA, ASP, autres) : .....

**DURÉE DE LA FORMATION :** ☐ 1 mois ☐ 3 mois ☐ 6 mois

**FINANCEMENT DE LA FORMATION :**

☐ Par l'entreprise ☐ Par un fonds collecteur

Nom : .....

Adresse : .....

☐ Autofinancement ☐ France travail ☐ Autre (précisez) : .....

**STATISTIQUES**

**Avez-vous déjà bénéficié de la Formation continue ?** OUI ☐ NON ☐

Intitulé de la formation : ..... Durée (en heures) .....

**Comment avez-vous connu les formations de l'EJCAM ? :**

☐ Publicité (précisez) .....

☐ Relations ☐ France travail ☐ Autres (précisez) : .....

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

*Je déclare sur l'honneur que les renseignements qui précèdent et les documents fournis sont exacts.*

A ..... le ..... / ..... / ..... Signature du candidat : .....