

**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
**CERTIFICAT DE COMPÉTENCE/LICENCE PROFESSIONNELLE**  
**TECHNICIEN DE L'INFORMATION MÉDICALE**

*Diplôme d'État délivré par le CNAM*

**2024-2025**

*Cadre réservé à l'administration :*

N° étudiant : <input style="width: 80%;" type="text"/>

COLLER  
VOTRE  
PHOTO  
D'IDENTITÉ

LISEZ ATTENTIVEMENT LA PROCÉDURE DE PRÉADMISSION AVANT DE REMPLIR CE DOSSIER (page 4).

Dossier à renvoyer **à partir du 1er novembre 2023**

**Tout dossier incomplet sera retourné**

**1 - INSCRIPTION**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Certificat de compétence TIM | <input type="checkbox"/> Licence TIM        |
| <input type="checkbox"/> Formation Continue           | <input type="checkbox"/> Formation Initiale |

**2 - IDENTITÉ**

- Monsieur     Madame

NOM (En MAJUSCULE)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
NOM MARITAL	<input style="width: 100%;" type="text"/>
PRÉNOMS	<input style="width: 100%;" type="text"/>
DATE DE NAISSANCE	<input style="width: 100%;" type="text"/>
LIEU DE NAISSANCE	Commune : <input style="width: 80%;" type="text"/>
	Département : <input style="width: 30%;" type="text"/> N°: <input style="width: 15%;" type="text"/>
	Pays : <input style="width: 100%;" type="text"/>
NATIONALITÉ (S)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
N° SÉCURITÉ SOCIALE	<input style="width: 100%;" type="text"/>
N° INE (ou BEA ou Identifiant) <sup>1</sup>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

**3 – ADRESSE POUR L'ANNÉE UNIVERSITAIRE 2024-2025**

Noms et prénom :	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
N° et rue :	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Code Postal :	<input style="width: 30%;" type="text"/>	Commune :	<input style="width: 60%;" type="text"/>
Téléphone fixe :	<input style="width: 30%;" type="text"/>	Portable :	<input style="width: 40%;" type="text"/>
Mail :	<input style="width: 30%;" type="text"/>	@	<input style="width: 40%;" type="text"/>

<sup>1</sup> A renseigner uniquement si vous étiez déjà en études l'année précédente, sinon laissez cette mention libre.

#### 4 – FRAIS DE SCOLARITÉ

• PERSONNE QUI PRENDRA EN CHARGE LES FRAIS DE SCOLARITÉ :

- PARENTS  
 AUTOFINANCEMENT  
 AUTRE (ENTREPRISE, HOPITAL, CLINIQUE, OPCO)

SI AUTRE Nom :   
Adresse :   
Pays :   
Email :  @

• MODALITÉS DE PAIEMENT :

- PRÉLÈVEMENT ANNUEL     PRÉLÈVEMENT TRIMESTRIEL     PRÉLÈVEMENT MENSUEL

#### 5 – NIVEAU POST BAC/LICENCE/MASTER OU ÉQUIVALENCE

Indiquez le nom de la formation en Post-bac/licence/master ou de la formation équivalente obtenue ou en préparation :

Année d'obtention :  Mention :   
Nom de l'établissement :   
N° et rue :   
Code Postal :  Commune :  Pays :

#### 6 – CURSUS ET ÉTUDES

Cursus des deux dernières années et de celle en cours			
Année	Diplôme préparé et Niveau	Établissement	Résultat <sup>2</sup>

Indiquer la lettre de la série du bac obtenu :  Année :

Dernier diplôme obtenu :  Année :

Situation au cours de l'année précédente (2023-2024) :

Université :  Etablissement étranger :  Non scolarisé mais déjà entré dans l'enseignement supérieur :  Autre :

Indiquez les langues étudiées au cours de votre scolarité :

L.V. 1 :  L.V. 2 :  L.V. 3 :   
Niveau :  Niveau :  Niveau :

<sup>2</sup> A = Admis;  
AJ = Ajourné ; AJAC = Ajourné, admis à composer



# NOTICE EXPLICATIVE

## POUR LA DEMANDE DE PRÉADMISSION EN TIM

Madame, Monsieur,

Vous êtes en possession du dossier qui vous permettra de postuler à notre cursus Certificat/Licence TIM.

**Il est important de compléter toutes les rubriques avec précision. Tout dossier incomplet sera retourné.**

### Votre inscription en 3 étapes :

① **Votre dossier de candidature à compléter** et à nous retourner dès **Novembre 2023**.

② A réception du dossier complet **et** du règlement de 95 € de frais de dossier, **vous serez averti**, par courrier électronique, de votre acceptation ou non en cursus TIM, seront étudiées :

- votre aptitude quant aux études choisies,
- votre projet professionnel,
- votre dossier scolaire.

A l'issue de cette validation, nous vous remettons les documents administratifs et comptables qui seront à nous retourner signés et dûment complétés pour la finalisation de votre dossier auprès du Service de Scolarité. **Si besoin un entretien de candidature supplémentaire avec le directeur de la formation pourra être exigé.**

Vous recevrez par courrier, dans les 2 semaines qui suivent l'entretien, une **notification d'admission**.

Date limite pour la demande d'admission : **le 2 septembre 2024**.

③ **Votre admissibilité**

Votre **admission définitive** à l'Institut reste subordonnée à :

- ➔ **l'obtention des diplômes** en cours : DEUG, BTS, DUT ou autre diplôme équivalent Bac +2,
- ➔ la réception des documents administratifs
- ➔ L'engagement signé de votre prise en charge en autofinancement ou signé de votre organisme financeur pour une formation professionnelle.

Des **certificats de pré-inscription** pourront être édités, sur demande, dès votre admission définitive afin de permettre vos différentes démarches auprès des organismes qui le demandent

Les certificats de scolarité seront remis avec **la CARTE D'ÉTUDIANT** à la rentrée de la formation.

### Avant l'envoi de votre dossier, vous devez vous assurer d'avoir bien complété toutes les rubriques et que vous avez joint :

- 1 photo d'identité (*en plus de celle à coller en 1<sup>ère</sup> page*)
- 1 Copie de votre pièce d'identité (CIN ou passeport) en cours de validité sur toute la durée des études envisagées
- 1 copie du visa long séjour ou carte de séjour pour les étudiants étrangers
- 1 copie du contrat de travail ou certificat de travail ou attestation de congrégation pour les formations continues
- 1 Copie de la carte d'étudiant en cours (si études en cours)
- 1 copie du diplôme permettant l'accès au niveau d'étude ou attestation de réussite (avec mention des 120 crédits pour la licence), VAP, VAE . . . ou justificatif d'inscription à un diplôme en cours de préparation.
- 1 copie de vos relevés de notes de vos études supérieures (obligatoire pour les formations initiales)

### **Pour votre règlement de 95€ de frais de dossier :**

(non remboursable)

- chèque à l'ordre de L'INSTITUT CATHOLIQUE DE RENNES
- Ou • virement bancaire :  
IBAN : **FR76 3000 3017 5800 0503 0101 221**  
BIC/SWIFT : **SOGEFRPP**

### FRAIS DE SCOLARITÉ 2024-2025

**Certificat – Formation initiale/Formation continue: 4800 €** (3600 € en autofinancement)

**Licence – Formation initiale/Formation continue: 6700 €** (6000 € en autofinancement)

DOSSIER A RETOURNER à l'adresse suivante :

**INSTITUT CATHOLIQUE DE RENNES**  
Pôle Gestion - Mr Luc Le Provost  
48 rue Blaise Pascal - 35170 BRUZ – France



Pour toutes demandes d'informations complémentaires : **M. LE PROVOST** Tel : **02 99 05 84 05** – Email : [l.leprovost@icrennes.org](mailto:l.leprovost@icrennes.org)