



UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE

NOM :

Prénom :

Profession :

Lieu d'activité :

Collez
votre
photo
ici

Dossier de candidature au

D.U. de NEUROPSYCHOLOGIE CLINIQUE

Responsable : *Bénédicte GIFFARD*

N° d'existence : 2514 P6000 14

Siret : 191 414 085 000 16 NAF : 8542Z

ANNÉE 2027

- **Veillez remplir cet imprimé avec soin**
- **Y insérer les pièces complémentaires suivantes :**
 1. Copie d'une pièce d'identité
 2. Copie des diplômes listés
 3. Une enveloppe timbrée (tarif normal) libellée au nom et prénom du candidat
 4. Pour les professionnels : l'engagement de la prise en charge des frais d'inscription et de formation par l'employeur ou l'organisme de financement (cf dernière page)

- **Retournez ce dossier écrit complet avant le **20 novembre 2026** à :**

UNIVERSITÉ DE CAEN NORMANDIE
UFR de PSYCHOLOGIE
Bureau Formation Continue
Bât Sciences L - 4ème étage
CS 14032
14032 Caen Cedex 5

psychologie.fc@unicaen.fr

Seuls les dossiers complets seront étudiés

- **Les auditions auront lieu en visioconférence le **1 ou 2 décembre 2026**.**

ÉTAT CIVIL

Nom de naissance : Nom d'usage :

Prénoms :

Date et lieu de naissance : à

Nationalité :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

Tél domicile : Tél portable :

E-mail de contact (obligatoire) :

SITUATION ACTUELLE

Salarié

Demandeur d'emploi (depuis) Identifiant FRANCE TRAVAIL :

Département de votre FRANCE TRAVAIL :

Autre :

Si vous êtes salarié(e) :

Votre profession :

Nom de l'entreprise:

Adresse:

CP : Ville :

Tél professionnel :

Date d'entrée dans l'entreprise :

Type de contrat : CDI CDD : date de fin du contrat

Temps complet Temps partiel : quotité : %

EXPOSEZ VOS MOTIVATIONS A CETTE FORMATION

SI VOUS ETES RETENU POUR LE D.U. EN 2027, QUEL PROGRAMME DE FORMATION SOUHAITERIEZ-VOUS SUIVRE ?

En plus du module obligatoire, vous suivrez 3 modules. Afin de faciliter l'organisation, nous vous remercions d'en sélectionner 5, en les classant par ordre de préférence. En effet, chaque module ouvrira sous réserve d'un nombre suffisant d'inscriptions.

MODULE OBLIGATOIRE

Mobiliser la neuropsychologie dans sa pratique professionnelle (MNPP) – <i>Formation à distance</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

MODULES AU CHOIX → en choisir 5 (numéroter par ordre de préférence)

Sémiologie et diagnostic des démences : Anticiper et dépister les troubles neuropsychologiques (TSD) – <i>Formation à distance</i>	<input type="checkbox"/>
Troubles neuropsychologiques et troubles de l'usage d'alcool : Anticiper, dépister et adapter (TNTA) – <i>Formation à distance</i>	<input type="checkbox"/>
Bilan neuropsychologique dans les pathologies neurodéveloppementales : Anticiper les troubles neuropsychologiques (BNE1) * - <i>à Caen</i>	<input type="checkbox"/>
Bilan neuropsychologique dans les pathologies neurodéveloppementales : Détecter les troubles neuropsychologiques et intervenir (BNE2) - <i>à Caen</i>	<input type="checkbox"/>
Neuroimagerie en pratique clinique : comprendre, prédire et adapter (IMAC) - <i>à Caen</i>	<input type="checkbox"/>
Cancer et troubles neuropsychologiques : Anticiper, détecter et adapter (CAN) - <i>à Caen</i>	<input type="checkbox"/>
Approche neuropsychologique de la musicothérapie : Comprendre, s'adapter et intervenir (MUSICO) - <i>à Caen</i>	<input type="checkbox"/>
Prise en charge des patients avec maladie d'Alzheimer ou un trouble apparenté : Adapter la prise en charge et remédier aux troubles neuropsychologiques (PMA) - <i>à Caen</i>	<input type="checkbox"/>
Thérapies cognitivo-comportementales en neuropsychologie 1 : Analyser et adapter sa pratique (TCC1)* - <i>à Caen</i>	<input type="checkbox"/>
Thérapies cognitivo-comportementales en neuropsychologie 2 : Maîtriser les outils et remédier aux troubles (TCC2) - <i>à Caen</i>	<input type="checkbox"/>

* Le choix du module BNE1 ne rend pas obligatoire le suivi du module BNE2 (idem pour les modules TCC)

PAR QUEL BIAIS AVEZ-VOUS CONNU LA FORMATION ?

- Recherche internet (précisez)
- Manifestations, salons professionnels (précisez)
- Enseignant
- Ancien diplômé
- Relations professionnelles
- Autre (précisez)

Fait à , le

Signature

ANNEE 2027

Formation demandée : DU de Neuropsychologie clinique

Coût de la formation globale : 3 914 € net de taxes -

Coût possible de financement par CPF (module MNPP uniquement 40 heures) : 1520 € net de taxes

Université de Caen Normandie – UFR PSYCHOLOGIE – Service Formation Continue Esplanade de la Paix CS 14032 CAEN Cedex

Gestionnaire en charge de la formation : Sophie MALLET – 02.31.56.52.05 - psychologie.fc@unicaen.fr**Attention : fiche à retourner impérativement au gestionnaire en charge de la formation. Sans cette fiche complétée, l'inscription ne pourra être prise en compte****FINANCEMENT PAR LE BÉNÉFICIAIRE DE L'ACTION DE FORMATION :**

Cochez la case si vous souhaitez utiliser vos droits à la formation (CPF) pour les formations certifiantes RNCP ou répertoire spécifique, via la plateforme moncompteformation.gouv.fr. **Module MNPP uniquement soit 40h de formation pour 1 520 €. Reste à charge de financement 2 394 €.** Attention, la demande doit être effectuée au moins 15 jours ouvrés (20 jours ouvrés si demande d'abondement France Travail) avant l'entrée en formation sur moncompteformation.gouv.fr. La contractualisation se fera également sur la plateforme.

STAGIAIRE :

- Nom d'usage : Nom patronymique :
- Prénom : Fonction :
- Adresse postale :
- Adresse électronique :
- Téléphone fixe/portable :
- Date et lieu de naissance :
- Avez-vous déjà été inscrit à Unicaen* : c oui - r non. Si oui, année :
- Avez-vous un numéro étudiant (si vous avez passé votre bac après 1995) ?
 oui - non - Si oui, n° :

Montant pris en charge par le stagiaire : €Date : Nom : **Signature du stagiaire :****ENTREPRISE :**

- Raison Sociale :
- Activité :
- Représenté(e) par :
- Personne à contacter (nom, qualité) :
- Adresse :
- Adresse de facturation (si différente) :
- Adresse électronique :
- Téléphone fixe/portable :
- SIRET :
- Code APE : - N° RNA (pour les associations)
- TVA intracommunautaire :
- Votre entreprise a un service facturier* : oui - non
- Si oui n° de bon de commande et bon de commande joint au bulletin :

Montant pris en charge par l'entreprise : €Une demande de subrogation a-t-elle été adressée à votre financeur* ? c oui - r non**Si oui, merci de remplir les informations concernant le financeur.**Date : Nom/Fonction : **Cachet et signature de l'entreprise (obligatoire) :****FINANCEUR (OPCO...) :**

- Nom du financeur :
- Adresse :
- Référent/correspondant : Téléphone :
- Adresse électronique :

Cachet et signature du financeur**Montant pris en charge par le financeur :**Le financeur prendra-t-il en charge le coût total de la formation* ? : c oui - r non**Si non, merci de préciser le montant pris en charge :** €**(OU joindre la demande de subrogation transmise à votre financeur ou tout autre document qui atteste de la subrogation (obligatoire))**

*rayer la mention inutile

À réception de cette fiche, un contrat individuel ou une convention de formation sera établi.

UNIVERSITÉ DE CAEN NORMANDIE - Esplanade de la Paix 14032 CAEN Cedex - Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 2514 P6000 14 auprès du préfet de région Normandie - SIRET : 191.414.085.000.16