



Nom de la composante

A remplir par la Composante

N° étudiant

Voir certificat de scolarité
2008/2009

IMPORTANT : ne pas remplir les zones grisées – écrire en lettres capitales – encerclez ou cochez les cases adéquates

1 Etat civil

Nom patronymique (de naissance) Nom usuel (marital)

Prénom

Prénom 2 Prénom 3

Indiquez **obligatoirement** le N° national BEA (pour les nouveaux bacheliers)
Ou INE (Identifiant National Etudiant) – 11 caractères
(ce numéro figure sur le relevé de notes du bac ou sur l'ancienne carte d'étudiant)

Date de naissance Département ou pays Sexe Masculin Féminin

Date estimée (Préciser l'année ci-dessus et cocher la case)

Ville de naissance Arrondissement

2 Nationalité – Situation familiale – Handicap

Nationalité

Situation familiale 1 – Seul(e) sans enfant 2 – En couple sans enfant 3 – Seul(e) avec enfant(s) 4 – En couple avec enfant(s)
Nombre d'enfants à charge :

Handicap A – Auditif V – Visuel M – Moteur AM – Auditif Moteur
(reconnu COTOREP) AV – Auditif Visuel T – Auditif Moteur Visuel MV – Moteur Visuel XX - Autres

3 Situation Militaire

: En règle (si vous êtes un homme de nationalité française né avant 1979 ou une femme de nationalité française née avant 1983, cocher la case « en règle »)

3 – Exempté 4 – Service accompli 5 – Appel de Préparation Défense accompli 6 – Appel de Préparation Défense non accompli

4 Première inscription en université

Dans l'enseignement supérieur : Année :/..... (y compris Lycée pour diplôme de BTS)

Dans une Université française : Année :/..... Etablissement :

Dans notre Université : Année :/..... (exemple : année 2008-2009 inscrivez 2008)

5 Baccalauréat ou équivalence (voir annexe 1)

Année d'obtention(exemple : si bac obtenu en juin 2009 alors année = 2009)

Série du baccalauréat ou équivalence Spécialité Mention

Etablissement d'obtention

Type d'établissement : LY – Lycée 00 – Université Autre (préciser) Département d'obtention :

6 Adresses et coordonnées électroniques

Adresse fixe (hors période universitaire) Adresse de l'étudiant (si elle est différente de l'adresse fixe)
Code Postal Commune Code Postal Commune
Pays Téléphone Pays Téléphone
Acheminement étranger (ville) Acheminement étranger (ville)

Type d'hébergement pour l'année en cours

1 – Résidence universitaire 2 – Foyer agréé 3 - Logement HLM CROUS 4 – Domicile parental
5 – Logement personnel (hors chambre étudiant) 6 – Chambre étudiant

Téléphone portable de l'étudiant :
Coordonnées électroniques personnelles : @dresse.....
Coordonnées électroniques dans l'établissement : @dresse..... Login :

7 Inscription administrative annuelle

Régime d'inscription :

1 – Formation initiale 2 – Formation continue 3 – Formation permanente 4 – Formation par apprentissage
Reprise d'études financées Reprise d'études non financées par Contrat d'apprentissage
par un organisme public ou privé
5 - Validation Acquis Prof. Formation continue 6 - Validation Acquis Prof. Formation permanente 7- Contrat de professionnalisation 8 – Formation par apprentissage
par Contrat de qualification

Statut :

01 – Etudiant 02 – Auditeur libre 03 Stagiaire de formation continue AP – Apprentissage FP – Formation permanente

Catégorie socio-professionnelle :

Exercez-vous une activité professionnelle non oui - Activité..... Code (voir annexe 2)
(Si oui, joindre une copie du contrat de travail)

Quotité travaillée pendant l'année universitaire 01-10-2009/30-09-2010

1 – Contrat à Durée Indéterminée (quelque soit le nombre d'heures)
2 – CDD ne nécessitant pas la Sécurité Sociale étudiante (plus de 60 h/mois ou 120 h/trimestre)
3 – CDD nécessitant la Sécurité Sociale étudiante (moins de 60 h/mois ou 120 h/trimestre)

Activité professionnelle du 1^{er} parent: Code (voir annexe 2)
Activité professionnelle du 2^{ème} parent : Code (voir annexe 2)

8 Sportif inscrit sur les listes du Ministère de la Jeunesse et des Sports (joindre obligatoirement un justificatif) ou dans une structure d'entraînement

Si vous êtes sportif(ve) de haut niveau reconnu, précisez : 1 – National 2 – Régional 3 – Universitaire

Discipline sportive :

9 Aide financière Bénéficiez-vous d'une aide financière autre que celles mentionnées dans le cadre 14

Oui	Non	En attente de réponse	
Si oui, précisez :			
A – Allocation de recherche	F – Bourse de gouvernement étranger	K – Salaire	X – Autre
L – Allocation de chômage	M – Bourse régionale de recherche	H – Prêt bancaire	O – Autre bourse
D – Bourse des collectivités locales	I – Ressources des parents	G – prêt d'honneur	P – Exonération sur Décision individuelle
B – Bourse CIFRE	J – Ressources du conjoint	N – Erasmus	

10 Echanges internationaux

Sens de l'échange : Envoi Accueil
Programme : Erasmus Tempus Comenius (Assistant linguistique communautaire)
(annexe 5) Autres programmes financés par l'Union Européenne Autres programmes et accords bilatéraux
Pays Etablissement d'accueil ou d'origine

11 Cours antérieur

1 – Dernier établissement fréquenté :

Année : / Département/Pays :

Réservé à l'administration

Type

Code
établissement

2 – Situation année précédente : Etablissement Département/Pays :
Inscrire le code à un caractère alphabétique correspondant à votre situation (voir annexe 3)

3 – Type du dernier diplôme obtenu : Département/Pays :

4 – Type SISE du dernier diplôme obtenu : Etablissement

Inscrire le code à un caractère alphabétique correspondant à votre situation (voir annexe 4 pour les points 3 et 4)

12 Autre établissement fréquenté pour l'année en cours

00 – sans objet ⁽¹⁾

01 – BTS

02 – CPGE ou préparation intégrée

03 – Ecole de commerce, gestion, comptabilité (hors prépa)

04 – Ecole d'ingénieurs

05 – Etablissement privé d'enseignement universitaire ⁽²⁾

06 – Etablissement d'enseignement supérieur artistique ou culturel

10 – Etablissement étranger d'enseignement supérieur ⁽³⁾

11 – Ecole normale supérieure

13 – Ecole d'architecture

14 – IUFM non intégré

15 – Autre école ou cursus ⁽⁴⁾

16 – Université (y compris IUFM intégré)

17 – Enseignement par correspondance ⁽⁵⁾

18 – Etablissement de formations paramédicales ou sociales

Etablissement à préciser : Maintien inscription : parallèle changement

(1) Pas d'autre inscription dans un autre établissement pour l'année en cours

(2) Les instituts catholiques font partie de cette catégorie

(3) Les étudiants fréquentant un établissement étranger dans le cadre de programme d'échanges internationaux ou d'accords bilatéraux ne doivent pas être recensés dans cette modalité. Ils seront repérés par la modalité « 00 »

(4) Les cours du soir au CNAM ne sont pas pris en compte

(5) CNED pour toutes les formations et autres organismes d'enseignement par correspondance

Profil : (réservé à l'administration)

13 Inscription à un ou plusieurs diplômes

Inscription dans la même U.F.R. :

• **Diplôme principal postulé :**

Code (réservé à l'administration) : Site (réservé à l'administration)

Nombre d'inscriptions à ce niveau (1 si vous êtes primant, 2 si vous êtes redoublant, etc.) Nombre d'inscriptions dans le cycle

• **Second diplôme postulé :**

Code (réservé à l'administration) : Site (réservé à l'administration)

Nombre d'inscriptions à ce niveau (1 si vous êtes primant, 2 si vous êtes redoublant, etc.) Nombre d'inscriptions dans le cycle

• **Troisième diplôme postulé :**

Code (réservé à l'administration) : Site (réservé à l'administration)

Nombre d'inscriptions à ce niveau (1 si vous êtes primant, 2 si vous êtes redoublant, etc.) Nombre d'inscriptions dans le cycle

14 Bourse

Bourse obtenue pour l'année d'études :

01 – Bourse du gouvernement français

07 – Bourse d'université

09 – Bourse CIME

02 – Bourse de l'enseignement supérieur

08 – Bourse du Conseil général

10 – Bourse du Conseil Régional

Précisez le n° de boursier :

Situation Sociale : (réservé à l'administration)

15 Etes-vous pupille de la nation ? Oui Non

16 Affiliation sécurité sociale étudiante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ayant droit autonome (ADA)
Ayant droit autonome (ADA) <input type="checkbox"/>	

17 Affiliation Sécurité Sociale Régime de sécurité sociale du parent auquel vous êtes rattaché pour la sécurité sociale : (joindre les justificatifs) <input type="checkbox"/> Salariés et assimilés (agriculteurs, prof. Médicales et conventionnées) Fonctionnaires civils de l'Etat, banque de France, magistrats, agents des collectivités locales, caisse de dépôt et consignations, ouvriers d'état, artistes et auteurs <input type="checkbox"/> Travailleurs non salariés (TNS) (artisans, commerçants, professions libérales) ou militaires, EDF, GDF, Mines, RATP, CCI de Paris , port autonome de Bordeaux, clercs et employés de notaires, cultes <input type="checkbox"/> Marine marchande, théâtres nationaux <input type="checkbox"/> SNCF <input type="checkbox"/> Autre situation des parents ou étudiants étrangers Précisez :	Cas de non affiliation : (joindre les justificatifs) <input type="checkbox"/> Vous êtes bénéficiaire d'une AFR (Allocation Formation Reclassement) <input type="checkbox"/> Vous avez acquitté vos droits dans un autre établissement <input type="checkbox"/> Votre conjoint a une activité professionnelle à caractère Permanent dont vous êtes ayant droit <input type="checkbox"/> Vous êtes titulaire d'une carte européenne d'assurance maladie <input type="checkbox"/> Vos parents sont agents français d'une organisation internationale <input type="checkbox"/> Vous dépendez d'un autre régime : Précisez :
Vous possédez une carte d'assuré social : Oui Non Indiquez votre numéro de sécurité sociale (15 chiffres) : S'il s'agit de votre première affiliation à la sécurité sociale étudiante, veuillez préciser : Vous avez plus de 28 ans, mais vous bénéficiez d'une prolongation d'affiliation, Nom et prénom de votre père : Nom patronymique et prénom de votre mère : précisez le motif :

18 Sécurité sociale : centre de paiement des prestations		
A choisir obligatoirement, si vous vous affiliez à la sécurité sociale étudiante	1 – L.M.D.E.	2 – M.E.P.

19 Mutuelle complémentaire FACULTATIVE		
Si vous souhaitez cotiser à une mutuelle étudiante, précisez :		
1 – L.M.D.E.		2 – M.E.P.
<input type="checkbox"/> Plus LMDE 40 euros / an		<input type="checkbox"/> Basik 50 euros / an
<input type="checkbox"/> Soins courants 90 euros / an		<input type="checkbox"/> Déclick 112 euros / an
<input type="checkbox"/> Tous soins 198 euros / an		<input type="checkbox"/> Pratick 225 euros / an
<input type="checkbox"/> Forfaits 318 euros / an		<input type="checkbox"/> Dynamick 298 euros / an
<input type="checkbox"/> Coups durs 60 euros /an		<input type="checkbox"/> Stratégik 422 euros / an
<input type="checkbox"/> Optimum forfaits 540 euros /an		

La loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce dossier. Elle vous donne un droit d'accès et de rectification sur les données vous concernant. Cette requête doit être adressée au Président de l'Université.

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

20 NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE (Réservé à l'administration)			
Montant total :	Mode de paiement :	N° chèque :	Banque :

Motif dossier incomplet :

Je soussigné(e)Responsable légal, autorise mon enfant, mineur(e), à
s'inscrire à l'Université de la Méditerranée, A le
Signature